



COMUNE DI CERVETERI

Città Metropolitana di Roma Capitale

Piazza Risorgimento, 1 - 00052 Cerveteri - Tel: 06 99552722 - 338 6234145

comunecerveteri@pec.it

3^A AREA ECONOMICA FINANZIARIA E PATRIMONIALE - SERVIZIO ENTRATE

Inoltare mezzo:

Pec: comunecerveteri@pec.it

Mail: protocollo@comune.cerveteri.rm.it

In alternativa

Consegna a mano presso

l'ufficio protocollo

MODULO DI DICHIARAZIONE TASSA SUI RIFIUTI (TARIP) PER UTENZA DOMESTICA

Io sottoscritto/a.....

nato/a il ___/___/___ a.....

residente a.....Loc.....

via.....n°.....

tel.1.....tel.2.....

pec / e-mail.....

Codice fiscale: _____,

consapevole delle sanzioni di cui all'art. n.76 del D.P.R. n.445/00 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci, false attestazioni e/o uso di atti falsi, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA:

L'INIZIO

LA CESSAZIONE

LA VARIAZIONE

A DECORRERE DAL ___/___/___

L'INIZIO della detenzione/occupazione (*allegare copia planimetria catastale*) dell'immobile ubicato in via.....n°.....int.....

Utenze dichiarate	occupanti n°	superfici imponibili		dati catastali			
		metri quadrati (h > 1,5 m)	verificati (spazio riservato all'operatore)	categoria	foglio	particella	subalterno
1 appartamento							
2 box/garage/cantina	XXXX						
3 box/garage/cantina	XXXX						
4 ...							

DI PROPRIETA'; IN AFFITTO; USUFRUTTO; ALTRO DIRITTO; ABITAZIONE DI RESIDENZA: SI ; NO

Generalità del proprietario (se diverso dal dichiarante; indicare nome, cognome, indirizzo e telefono).....

Ex intestatario/occupante (nome, cognome, indirizzo e telefono).....

.....(codice contribuente n°.....)

LA CESSAZIONE (*allegare ricevuta di riconsegna mastelli*) della detenzione/occupazione dell'immobile ubicato in via.....n°.....int.....piano.....

Località.....i cui dati catastali sono:

immobile 1) categoria.....; foglio.....; particella.....; subalterno.....;

immobile 2) categoria.....; foglio.....; particella.....; subalterno.....;

PER IL SEGUENTE MOTIVO

- trasloco nel Comune di Cerveteri:
 - nuova occupazione (compilare riquadro superiore di inizio detenzione/occupazione);
 - coabitazione con Sig/Sig.ra.....(codice contribuente n°.....)
- trasferimento in altro Comune (indicare nuovo indirizzo per invio cartella di pagamento a saldo);
- ristrutturazione temporanea (allegare copia SCIA, CILA, CIL, PERMESSO DI COSTRUIRE.);
- decesso del titolare

Immobile restituito/venduto/affittato a (nome, cognome, indirizzo e telefono).....

LA VARIAZIONE dei seguenti dati:

Della SUPERFICIE (*allegare copia planimetria catastale*) e/o della quantità di OCCUPANTI dell'immobile ubicato in via.....n°.....int.....

Tipologia	SUPERFICIE			OCCUPANTI			dati catastali			
	superficie precedente mq	superficie finale mq	variazione + / - mq	componenti precedenti n°	componenti attuali	variazione + / - componenti	cat.	foglio	particella	sub.
1 appartamento										
2 soffitta					XXXX					
3 cantina					XXXX					
4 garage					XXXX					
5 altro.....										

Eventuali comunicazioni del dichiarante.....

.....

.....

.....

Richiesta recapito cartella di pagamento (da compilare solo se diverso dalla residenza)
Presso.....
.....

Data _____

Firma _____

Tutela della Privacy: Informativa art. n. 13 del D.Lgs. n.196/2003.
La informiamo che i dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dal regolamento.
La comunicazione e la diffusione ad enti pubblici economici e non è ammessa solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessario per lo svolgimento di funzioni istituzionali. Il trattamento dei Suoi dati personali verrà effettuato con strumenti manuali, informatici o telematici in modo da garantire sicurezza e riservatezza. In ogni caso la protezione sarà assicurata anche in caso di attivazione di strumenti tecnologicamente più avanzati di quelli attualmente in uso. Il conferimento dei dati in via diretta mediante dichiarazione sostitutiva o in via indiretta mediante indicazione dell'amministrazione presso la quale tali dati possono essere acquisiti è da ritenersi obbligatorio. Il rifiuto di rispondere comporterà automaticamente l'impossibilità di dar corso all'istanza da Lei avanzata. Il titolare del trattamento dei dati personali da Lei sopra riportati è il Comune di Cerveteri.
Si rammenta che Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 ss. Del D.Lgs. 196/2003.
Il richiedente acconsente inoltre ad essere informato sullo stato del procedimento via e-mail e telefono.

Dopo aver letto e compreso la nota informativa ai sensi dell'Art.13 del D.Lgs 196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento delle necessità d'ufficio e così come specificati nell'informativa.

Data _____

Firma _____

Allegati in copia (se pertinenti):

- documento d'identità;
- planimetria catastale;
- visura catastale;
- contratto di locazione/compravendita;
- SCIA, CILA, CIL, Permesso Costruire;
- ricevuta riconsegna mastelli;

Spazio riservato all'Ufficio. Attesto che il dichiarante è identificato mediante esibizione di documento di riconoscimento. (firma) _____ Ricevuta di presentazione denuncia in data ____ / ____ / ____ (firma) _____
timbro