(Da presentare all'Ufficio tributi del Comune di Selargius – Via Istria 1 – Selargius - mediante consegna diretta all'ufficio protocollo ubicato nel palazzo municipale – spedizione – fax 070/8592308 – PEC: protocollo @pec.comune.selargius.ca.it)

				.comune.selargius.ca.it)				
Comune di Selargius – Provincia di Cagliari			-	o all'ufficio protocollo IUCDO				
IUC – Imposta Unica com Dichiarazione TARI/TASI								
1-CONTRIBUENTE TARI/TASI (da compilare sempre)								
Codice Fiscale Tel								
Cognome/Denominazione-Ragione sociale								
Nome		Sesso M □	F□ Data nasci	ta <u>//</u>				
Comune (o stato estero) di nascita  Domicilio fiscale o sede legale: Via/piazza, numero civico	Сар	Co	mune	Prov. Prov.				
Posta elettronica	<u> </u>	PEC						
Posta elettronica PEC La compilazione dei campi soprastanti autorizza l'ufficio all'utilizzo delle caselle di posta elettronica e del recapito telefonico per le comunicazioni via sms e e-mail								
2- DICHIARANTE TARI/TASI (da c	<mark>:ompilare s</mark>	<mark>e diverso d</mark> a	al contribuent	e)				
Codice Fiscale Natura della carica								
		Natura della	a carica					
Cognome	Nor	=	a carica					
Cognome F	Nor	me	a carica					
Cognome		me	mune	Prov.				
Tel F Domicilio fiscale o sede legale: Via/piazza, numero civico	Posta elettro	ne	mune					
Cognome F  Tel F  Domicilio fiscale o sede legale:	Posta elettro	ne	mune					
Tel F Domicilio fiscale o sede legale: Via/piazza, numero civico	Posta elettro	neCoSe diversi d	mune					
Tel F Domicilio fiscale o sede legale: Via/piazza, numero civico  3 - PROPRIETARI IMMOBILE (da	Posta elettro	ne onica Co se diversi d	mune al contribuent	te) - TASI				
TelF Domicilio fiscale o sede legale: Via/piazza, numero civico  3 - PROPRIETARI IMMOBILE (da  (cognome e nome)	Posta elettro	ne conica Se diversi of (co	mune al contribuent dice fiscale)	(% proprietà)				
Tel F Domicilio fiscale o sede legale: Via/piazza, numero civico  3 - PROPRIETARI IMMOBILE (da  (cognome e nome)  (cognome e nome)	Posta elettro	conica Conica (cc	mune  al contribuent  dice fiscale)	(% proprietà) (% proprietà)				

(cognome e nome)

(% proprietà)

(codice fiscale)

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 dello stesso Decreto, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità, ai fini dell'applicazione della IUC (Imposta Unica Comunale) - componente TARI (Tassa sui rifiuti) e TASI (tributo sui servizi),

## **DICHIARA**

l'occupazione - conduzione - detenzione del seguente immobile:

4.1 - IMMOBILE
Tipologia: Terreno Area fabbricabile Altro Fabbricato Abitazione principale Ubicazione:
(Via/Piazza/Località) (n. civico) (n. interno) (scala) (piano)
Dati catastali:Foglio particella/mappale subalterno cat. classe
Superficie calpestabile mq Rendita € Valore €
4.2 - IMMOBILE
Tipologia: Terreno Area fabbricabile Altro Fabbricato Abitazione principale Ubicazione:
(Via/Piazza/Località) (n. civico) (n. interno) (scala) (piano)
Dati catastali:Foglio particella/mappale subalterno cat. classe
Superficie calpestabile mq Rendita € Valore €
4.3 - IMMOBILE
Tipologia: Terreno Area fabbricabile Altro Fabbricato Abitazione principale Ubicazione:
(Via/Piazza/Località) (n. civico) (n. interno) (scala) (piano)
Dati catastali:Foglio particella/mappale subalterno catclasse
Superficie calpestabile mq Rendita € Valore €
4.4 - IMMOBILE
Tipologia: Terreno Area fabbricabile Altro Fabbricato Abitazione principale Ubicazione:
Ubicazione:

## 5 - OCCUPANTI (da compilare solo in caso di non residenti)

☐ USO DISCONTINUO (periodo di occupazione inferiore a 6 mesi)

Occupanti	Parentela rispetto al dichiarante	Inserire i componenti del nucleo familiare (compreso dichiarante pos. 1) en anche eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi (esempio : badanti, colf)  Cognome Nome Codice fiscale		
1		5		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
PROPRIE		FRUTTO 🗆 LOCA	zione (affitto)	COMODATO
ALTRO	(specificare)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	COMODATO
ALTRO - TIPO D	(specificare)		ZIONE (affitto)	
ALTRO - TIPO D INIZIALE	(specificare)	E VARIAZIOI	NE CESSA	
- TIPO D INIZIALE	(specificare)	E □ VARIAZION • mese - anno <u>/</u>	NE CESSA	ZIONE
ALTRO  - TIPO D  INIZIALE ecorrenza  MODAL  RACCOL	(specificare) ICHIARAZIONI (nuova utenza) evento: giorno – ITA' SVOLGIM TA DOMICILIARE (	E VARIAZION · mese - anno/_ ENTO SERVIZIO IG	NE CESSA / IENE URBANA ISOLA ECOLOGICA	ZIONE
ALTRO  TIPO D  INIZIALE ecorrenza  MODAL  RACCOL	(specificare) ICHIARAZIONI (nuova utenza) evento: giorno – ITA' SVOLGIM TA DOMICILIARE (	E VARIAZION  mese - anno	NE CESSA / IENE URBANA ISOLA ECOLOGICA	ZIONE

10 - NOTE :	
11 - ALLEGATI :	
Copia documento di identità in corso di validità	
2	
4	
5.         6.	
Data	Firma del DICHIARANTE
SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	

## Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Selargius, con sede in Selargius, Piazza Cellarium 1, pec: protocollo@pec.comune.selargius.ca.it, tel: 070/85921, nella sua qualità di <u>Titolare del trattamento dei dati</u>, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, <u>esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.</u>

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: <a href="mailto:dpo@sipal.sardegna.it">dpo@sipal.sardegna.it</a> – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati	
(Firm	ma per esteso)