

Spazio riservato all'ufficio protocollo
IUCDO

IUC – Imposta Unica comunale

Dichiarazione TARI/TASI per l'Anno _____

1-CONTRIBUENTE TARI/TASI (da compilare sempre)

Codice Fiscale	<input type="text"/>	Tel	<input type="text"/>
Cognome/Denominazione-Ragione sociale	<input type="text"/>		
Nome	<input type="text"/>	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data nascita <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Comune (o stato estero) di nascita	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Domicilio fiscale o sede legale:			
Via/piazza, numero civico	Cap	Comune	Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Posta elettronica	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>
<small>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</small>			

2- DICHIARANTE TARI/TASI (da compilare se diverso dal contribuente)

Codice Fiscale	<input type="text"/>	Natura della carica	<input type="text"/>
Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Tel	<input type="text"/>	Posta elettronica	<input type="text"/>
Domicilio fiscale o sede legale:			
Via/piazza, numero civico	Cap	Comune	Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3 – PROPRIETARI IMMOBILE (da compilare se diversi dal contribuente) - TASI

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)

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 cat. classe

Superficie calpestabile mq **Rendita** € **Valore** €

4.4 - 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** €

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

Occupanti	Parentela rispetto al dichiarante	Inserire i componenti del nucleo familiare (compreso dichiarante pos. 1) ed anche eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi (esempio : badanti, colf)		
		Cognome	Nome	Codice fiscale
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

6- TITOLO di possesso, occupazione o detenzione dei locali o aree scoperte

- PROPRIETA' USUFRUTTO LOCAZIONE (affitto) COMODATO
- ALTRO (specificare) _____

7 - TIPO DICHIARAZIONE

- INIZIALE (nuova utenza) VARIAZIONE CESSAZIONE

Decorrenza evento: giorno – mese - anno / /

8- MODALITA' SVOLGIMENTO SERVIZIO IGIENE URBANA

- RACCOLTA DOMICILIARE (PORTA A PORTA) ISOLA ECOLOGICA ZONA NON SERVITA
- ALTRO (specificare) _____

9- MODALITA' UTILIZZO IMMOBILE

- USO CONTINUO (Residenza – dimora abituale)
- USO DISCONTINUO (periodo di occupazione inferiore a 6 mesi)

10 - NOTE :

11 - ALLEGATI :

1. Copia documento di identità in corso di validità

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Data _____

Firma del DICHIARANTE

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 Titolare del trattamento dei dati , tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, 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.

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: dpo@sipal.sardegna.it – 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.

Firma per esteso dell'interessato al trattamento dei dati