

COMUNE DI SANTA LUCIA DEL MELA

CITTÀ METROPOLITANA DI MESSINA

UFFICIO TRIBUTI

DICHIARAZIONE AI FINI TARI UTENZA NON DOMESTICA

DATI DEL CONTRIBUENTE (Ditta individuale o persona giuridica)

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Denominazione/Ragione Sociale _____

Codice ATECO: _____

Sede legale: _____ Via _____ n. _____

Sede operativa: _____ n. _____

E-mail _____ PEC (_____)

Tel./cell. _____

Indirizzo e-mail presso cui si vuole ricevere in formato elettronico gli avvisi di pagamento: _____
_____ (facoltativo)

DATI DEL DICHIARANTE (Rappresentante legale o suo delegato :allegare delega)

Codice fiscale _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n. _____ int. _____

E-mail _____ PEC _____

Tel./cell. _____

Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

DICHIARA

L'INIZIO DI OCCUPAZIONE dal _____ per i seguenti motivi:

Inizio attività

Apertura nuovo locale

altro _____

LA VARIAZIONE dal _____ per i seguenti motivi:

variazione indirizzo stesso Comune da via _____
a via _____ (barrare in caso di cessazione del precedente indirizzo)

modifica superficie da mq _____ a mq _____ (motivo: _____)

modifica destinazione d'uso da _____ a _____

modifica ragione sociale da _____ a _____

altro _____

LA CESSAZIONE dal _____ per i seguenti motivi:

cessata attività

fallimento

trasferimento in altro comune

altro _____

SOGGETTO SUBENTRANTE: _____

PER I SEGUENTI LOCALI

Tipologia Attività	DATI CATASTALI			INDIRIZZO (via, numero, interno, piano)	Mq tassabili	Mq. esenti
	Foglio	Particella	Sub.			

In qualità di:

- Proprietario
- Locatario (Proprietario - nome, cognome: _____)
- Comodatario (Comodante - nome, cognome, grado parentela: _____)
- Altro titolo _____

RIDUZIONI SPETTANTI (*inserire in base a quanto previsto nel regolamento*)

- Produzione promiscua rifiuti urbani assimilati e non assimilati
- Devoluzione gratuita alimenti agli indigenti
- Rifiuti avviati a riciclo
- Altro _____

ALLEGATI:

- Documento d'identità
- Planimetrie dei locali
- Copia documentazione relativa alle utenze elettriche
- Documentazione attestante la produzione di rifiuti speciali non assimilati (es. Formulari)
- Altro: _____

EVENTUALI COMUNICAZIONI E PRECISAZIONI:

Luogo e data _____

IL CONTRIBUENTE/DICHIARANTE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Data presentazione _

OSSERVAZIONI: _____

Firma del dipendente

INFORMATIVA PRIVACY

Titolare del trattamento dei dati da Lei forniti è il Comune di _____.
Responsabile del Trattamento è il responsabile del Servizio Tributi nella persona del Dott. _____

(indicare mail, ufficio e telefono).

Il Responsabile della protezione dei dati è _____
(se persona fisica indicare nome e cognome; se persona giuridica ragione sociale, sede legale ..., tel. ..., indirizzo mail ...).

Il trattamento dei dati avviene per l'esecuzione degli obblighi di legge in materia di accertamento e riscossione delle entrate dell'Ente, nel rispetto del [Reg. UE n. 679/2016](#) e del [D.Lgs. n. 196/2003](#) come modificato dal [D.Lgs. n. 101/2018](#); esso inoltre sarà rispettoso dei principi di correttezza, liceità, proporzionalità, esattezza, integrità e riservatezza.

I dati sono conservati per le finalità di legge e secondo i tempi previsti dalla legislazione tributaria; saranno trattati in modalità cartacea ed informatica e secondo le misure tecniche ed organizzative adeguate per garantire la loro sicurezza e riservatezza.

È possibile esercitare i diritti tutti i diritti previsti dagli artt. 15-22 del [Regolamento UE 679/2016](#) che qui di seguito si riepilogano. È diritto dell'interessato richiedere in qualsiasi momento la conferma dell'esistenza di dati personali, di conoscerne il contenuto, l'origine e le modalità di trattamento, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge. All'interessato è riservata la facoltà di opporsi al trattamento dei dati personali e di presentare reclamo al Garante in caso di violazione dei propri dati personali (art. 77 del [Reg. UE 679/2016](#)).

Dichiaro di aver preso visione della informativa sopra riportata e di essere informato che il trattamento dei dati personali avviene per l'esecuzione degli obblighi di legge in materia di accertamento e riscossione delle entrate dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al [Regolamento UE 2016/679](#).

Luogo e data _____

IL/LA DICHIARANTE
