

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

# Comune di Selargius

Città Metropolitana di Cagliari

## Dichiarazione TARI – Tassa Rifiuti

Anno

Spazio riservato all'ufficio protocollo  
IUCDO

### 1-CONTRIBUENTE (da compilare sempre)

Codice Fiscale  Tel

Cognome  Sesso M  F

Nome  Data nascita

Comune (o stato estero) di nascita  Prov.

Domicilio fiscale o sede legale:

Via/piazza, numero civico  Cap  Comune  Prov.

Posta elettronica  PEC

chiedo di poter ricevere agli indirizzi di posta elettronica su indicati l'avviso di pagamento annuale

in alternativa alla spedizione cartacea presso il domicilio fiscale .

### 2- DICHIARANTE (da compilare se diverso dal contribuente)

Codice Fiscale  Natura della carica

Cognome

Telefono  Posta elettronica/PEC

Domicilio fiscale o sede legale:

Via/piazza, numero civico  Cap  Comune  Prov.

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

<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 TARI (Tassa sui rifiuti)



**5 - OCCUPANTI** (da compilare solo se **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    COMODATO    USO/ABITAZIONE

ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

**7- MODALITA' UTILIZZO IMMOBILE**

USO CONTINUO (Residenza - dimora abituale)

USO DISCONTINUO (periodo di occupazione inferiore a 6 mesi)

**8 - NOTE :**


## 9 - ALLEGATI :

- Copia documento di identità in corso di validità (obbligatorio)
- Copia documentazione in caso di cessazione occupazione (verbale riconsegna chiavi al proprietario, disdetta utenze idrica/elettrica e/o copia ultime fatture dei gestori con indicazione data ultima lettura)
- Copia documentazione in caso di inizio occupazione (contratto di compravendita, contratto di locazione, contratto di concessione in uso gratuito, altro)

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 **ASMEL Associazione, con sede a Gallarate in Via Carlo Cattaneo 9, - Tel.: 0817879717 - email: servizio.dpo@asmel.eu** o **PEC: dpo.asmel@asmelpec.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**

(Firma per esteso)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO