



COMUNE DI SOVERE
PROVINCIA DI BERGAMO

Codice Fiscale 00347880163 - Via Marconi, n. 6 – 24060 Sovere (Bg)
Tel. 035/981107 – fax. 035/981762 - E-mail: info@comune.sovere.bg.it

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI – TARI

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI – TARI
UTENZA DOMESTICA – ISCRIZIONE / VARIAZIONE

(Da compilarsi in stampatello – Vedere avvertenze e note in calce)

DATI DEL DENUNCIANTE:

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a _____ il _____, C.F. _____
(luogo) (data)

residente a _____ cap _____ in Via _____ n° _____

piano _____ tel. /cell. _____ fax _____ e-mail _____

Ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 del DPR 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, e sotto la propria responsabilità

in qualità di proprietario/a inquilino/a con contratto d'affitto superiore a 183 gg

altro _____
(precisare)

OCCUPAZIONE/VARIAZIONE/TRASFERIMENTO/CESSAZIONE LOCALI

A far data dal _____

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE OCCUPATO:

I seguenti locali ad uso abitativo posti nel Comune di **Sovere**

Via/piazza _____ n° _____ int. _____ scala _____ piano _____ lettera _____ n.u.i _____

Via/piazza _____ n° _____ int. _____ scala _____ piano _____ lettera _____ n.u.i _____

Destinazione d'uso (1)	Mq. Tassabili*	Destinazione d'uso	Mq.	Destinazione d'uso	Mq.
Abitazione		Solaio (altezza sup. 1,50 m)		Lavanderia/Ripostigli	
Cantina		Portici o tettoie		Taverna	
Garage		Veranda		Area destinata ad Attività produttiva	
Posto auto accatastato		Uffici destinati ad attività all'interno dell'abitazione		Altro	

* l'area tassabile si riferisce alla sola superficie calpestabile

DATI CATASTALI

Dati catastali					
Sez. ___	Foglio ___	Numero ___	Sub. ___	Categoria ___	
Sez. ___	Foglio ___	Numero ___	Sub. ___	Categoria ___	
Sez. ___	Foglio ___	Numero ___	Sub. ___	Categoria ___	
Sez. ___	Foglio ___	Numero ___	Sub. ___	Categoria ___	
Sez. ___	Foglio ___	Numero ___	Sub. ___	Categoria ___	

DATI PROPRIETARIO

di proprietà di _____ residente in _____
località _____ via/piazza/etc. _____ n° _____ CAP _____

PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

- l'alloggio è occupato da soggetti che risiedono in case di cura e che lo stesso non è occupato da altri soggetti.
- l'alloggio è tenuto a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato o discontinuo.
- che l'alloggio è privo di tutte le utenze domestiche (acqua, energia elettrica, gas).

COMUNICAZIONI DA PARTE DEL CONTRIBUENTE

ALTRI DATI

★ che subentro a _____ nato a _____
(nome e cognome di chi occupava in precedenza l'alloggio)
_____ il _____ residente in _____ Via _____ n. _____

Che il **numero complessivo delle persone**, compreso il dichiarante, che occupano i locali oggetto della presente denuncia è pari a _____;

Dichiaro inoltre:

- di aver visionato il regolamento Tari attualmente in vigore.

Data _____

firma del dichiarante _____

N.B. ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVONO ESSERE ALLEGATE LE PLANIMETRIE CATASTALI DELLE SUPERFICI DICHIARATE ED IL CONTRATTO D'AFFITTO O L'ATTO DI PROPRIETA' O IN SOSTITUZIONE DICHIARAZIONE NOTARILE

NOTE PER LA COMPILAZIONE

Le superficie da indicare è quella calpestabile misurata sul filo interno dei muri perimetrali di ciascun locale. Si considerano locali tutti i vani comunque denominati sia principali che accessori. In ogni caso la superficie oggetto di tassazione non potrà essere inferiore all'80% della superficie catastale. Se all'interno dell'abitazione di residenza è svolta anche un'attività professionale indicare i mq dei locali destinati a tale attività.

(Opzione Facoltativa)

AUTORIZZAZIONE ALL'INVIO E-MAIL DA PARTE DELL'UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE DI SOVERE

Con la presente autorizzo l'Ufficio Tributi del Comune di SOVERE ad inviarmi, tramite E-MAIL, comunicazioni inerenti tutto quanto concerne la mia posizione riguardo alla TARI (estratti conto situazione immobiliare, avvisi di pagamento TARI, solleciti, modelli F24 di pagamento comunicazioni varie, ecc...) per i quali non si necessita di apposita notifica.

Il sottoscritto si impegna, al ricevimento delle comunicazioni da parte del Comune, ad inviare conferma di lettura del messaggio.

Data _____

Firma (leggibile) _____

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE.

I dati raccolti con il presente modulo saranno trattati, ai sensi dell'art. 6 lettera e), dell'art. 9 lettera g), nonché dell'art. 10, esclusivamente per le finalità connesse all'espletamento della procedura stessa, nell'ambito dell'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Comune di Sovere in qualità di titolare del trattamento nell'erogazione del servizio bollettazione TARI.

I dati verranno trattati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dar corso alla valutazione della domanda nonché agli adempimenti conseguenti e inerenti alla procedura stessa.

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Sovere; il responsabile del trattamento è il Dirigente di Area competente all'erogazione del servizio/intervento per il quale si fa domanda.

Incaricati del trattamento sono le persone preposte al procedimento individuate nell'ambito di ciascun Settore.

I dati personali saranno comunicati ad altri soggetti, pubblici e privati, quando ciò sia previsto da disposizioni di legge, di regolamento o di atti amministrativi generali. I dati trattati per le predette finalità non sono trasferiti a paesi terzi all'esterno dell'Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo (SEE) o ad organizzazioni internazionali.

Nell'ambito del procedimento verranno trattati, ai sensi dell'art. 9 e 10 GDPR, i dati indispensabili per lo svolgimento delle attività istituzionali.

I dati saranno conservati per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 ed in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o la limitazione, la portabilità, l'aggiornamento se incompleti o erranei e la cancellazione se sussistono i presupposti nonché di opporsi all'elaborazione rivolgendo la richiesta a :

- Responsabile per la protezione dei dati personali del Comune di Sovere (Data Protection Officer - "DPO") raggiungibile al seguente indirizzo e-mail: dpo@comune.sovere.bg.it

Si informa infine che gli interessati, qualora ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (art. 77) hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, (www.garanteprivacy.it) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa di cui sopra, relativa al trattamento dei dati contenuti nel presente modulo.

Data _____ Firma per il consenso al trattamento dati: _____

TERMINI PER LA PRESENTAZIONE

◆ **NUOVA ISCRIZIONE/VARIAZIONE/CESSAZIONE entro 90 GIORNI dalla data di inizio OCCUPAZIONE/VARIAZIONE/TRASFERIMENTO/CESSAZIONE LOCALI.**

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- ◆ allo **SPORTELLO UFFICIO TRIBUTI** del Comune di Sovere – Via G. Marconi, 6 – piano primo
- lunedì, martedì e venerdì 9,00 -12,30; mercoledì 10.00 - 14.00; giovedì 14.30 - 17.30
- ◆ spedizione postale con **RACCOMANDATA A/R** a Ufficio Tributi del Comune di Sovere – Via G. Marconi, 6 – 24060 Sovere (Bg).
- ◆ via e-mail a info@comune.sovere.bg.it o comune.sovere@pec.regione.lombardia.it
- ◆ per richieste informali roberta.albera@comune.sovere.bg.it oppure tel. 035/981107 interno 4