COMUNE DI VIVARO ROMANO
(CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE)

Via Mastro Lavinio 5 - 00020 E-MAIL vivaroromano@libero.it C.F. 86001550580
Tel. 0774/923002 - Fax 0774/923135 PEC vivaroromano@pec.it P.IVA 02145891004

TASSA SUI RIFIUTI

DICHIARAZIONE DI ISCRIZIONE / VARIAZIONE / CESSAZIONE UTENZE TARI

Ai fini dell'applicazione della Tassa sui Rifiuti di cui all'art.1 comma 639 e seguenti della Legge n. 147/2013;
Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dagli artt. 76 e 77 dello stesso Decreto in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome		
Nato a	Data di nascita	Cod. Fisc.		
Residente a		c.a.p.		
via		num.	int.	
mail/pec		telefono		

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della DITTA

Denominazione/ragione sociale:		P.IVA
Comune di	cap	Via

RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI UNITÀ IMMOBILIARI

foglio	numero	sub	Categoria / Utilizzo	Indirizzo	Superficie Calpestabile **MQ**	Pertinenza si/no

DICHIARA:

- **Dal giorno** _ _ _/_ _ _ _/ _ _ _ _ ☐ **INIZIO OCCUPAZIONE**
- **Dal giorno** _ _ _/_ _ _ _/ _ _ _ _ ☐ **CESSAZIONE OCCUPAZIONE**
- **Dal giorno** _ _ _/_ _ _ _/ _ _ _ _ ☐ **VARIAZIONE OCCUPAZIONE**

NOTE:

1. Numero Componenti del nucleo familiare residente (compreso il dichiarante): … … …

2. Eventuali altre persone NON facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi (es: badanti, conviventi, colf…):

COGNOME	NOME	Cod. Fiscale

3. Sussistenza del presupposto per usufruire della seguente Agevolazione/Riduzione/Esenzione:

Riduzione: .....

4. di occupare o tenere a disposizione i locali suindicati a Titolo di

☐ proprietà ☐ usufrutto ☐ locazione ☐ Comodato Altro _____

5. Proprietario dell'immobile se diverso da dichiarante: .....

6. Nel caso di VOLTURA dell'utenza **indicare il precedente dichiarante**:

Cognome:	*nome:*
Cod Fiscale:	*cellulare:*
indirizzo	

7. Nel caso di **VARIAZIONE DELL'INTESTAZIONE** dell'utenza TARI attualmente intestati al Sig./alla Sig.ra:

.....

Cognome nome e codice fiscale

SI CHIEDE che, a decorrere dalla prossima emissione, gli avvisi di pagamento siano intestati e trasmessi al/alla sottoscritto/a.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE nr. 679/2016 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ **Il dichiarante** _____

Si allega copia documento di identità