



○ DICHIARAZIONE TARI – TASSA RIFIUTI

DENUNCIA CESSAZIONE OCCUPAZIONE – UTENZA NON DOMESTICA

1. Intestatario dell'utenza				
Persona Giuridica				
Denominazione/Ragione sociale: <input type="text"/>				
Cognome intestatario o delegato: <input type="text"/>				
Nome intestatario o delegato: <input type="text"/>				
C.F. <input type="text"/>	P.Iva <input type="text"/>	Codice Utente <input type="text"/>		
Sede legale: <input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>		
Via <input type="text"/>	N. <input type="text"/>	Int. <input type="text"/>	Piano <input type="text"/>	Scala <input type="text"/>
email: <input type="text"/>	telefono 1 <input type="text"/>			
telefono 2 <input type="text"/>	altro recapito <input type="text"/>			

Il dichiarante, in conformità con il dettato del Regolamento Comunale Tari (barrare una delle opzioni):

- Dichiaro la Cessazione di Occupazione dell'utenza di cui al punto 2.
- Dichiaro che nell'immobile di cui al punto 2, sul quale vanta ancora titolo, non risulta alcuna utenza relativa a corrente elettrica/acqua/gas attiva e che l'immobile non è fornito di impianti, attrezzature o sia ufficialmente assentito l'esercizio di un'attività nei locali medesimi (ex art. 5 ed art. 6 del Regolamento Comunale Tari).

2. Dati Cessazione	
Indirizzo Utenza: Soresina, 26015, CR, via <input type="text"/>	
frazione <input type="text"/>	
Codice Utenza: <input type="text"/>	Data Cessazione: <input type="text"/>

3. Indirizzo spedizione fattura		
<input type="radio"/> Stesso indirizzo di residenza		
<input type="radio"/> Altro:	Stato (solo se estero) <input type="text"/>	Comune <input type="text"/>
	C.A.P. <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>

Via

N. civico

IL DICHIARANTE DICHIARA

la veridicità di quanto assertito nel presente modulo ed, altresì, di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso (art. 76 D.P.R. 445/2000 in base agli artt. 46 e 47 del D.P. R. 445/2000).

NORMATIVA PRIVACY GDPR 2016/679

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, sia con strumenti informatici che mediante supporto cartaceo, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito di ASPM Servizi Ambientali S.r.l. e del Comune di Soresina.

Data:

Firma del dichiarante

Allegare Carta d'identità e Codice fiscale del dichiarante. Nel caso in cui l'intestatario sia una persona giuridica allegare Carta d'identità e Codice fiscale del soggetto denunciante.

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Ogni dichiarazione deve essere presentata entro 90 gg dal verificarsi dell'evento (inizio occupazione, cessazione, variazione). La mancata indicazione dei dati indicati in dichiarazione comporta l'applicazione di sanzioni.

Inoltre la presente richiesta, corredata degli allegati richiesti:

- Presso lo sportello (Piazza Marconi, 7, Soresina, CR, mercoledì 09:00 – 16:00, venerdì 09:00 - 12:30);
- Via email all'indirizzo tarisoresina@aspmambientale.it.

INFORMAZIONI SUL SERVIZIO

Per informazioni rivolgersi al numero 0374 880454 (interno 1: servizio di raccolta; interno 2: Tari) o al numero verde 800714066.

Per reclami e richieste di informazioni relative alle modalità di svolgimento del servizio, si suggerisce di consultare il sito della Società: www.aspmambientale.it