

MODELLO DENUNCIA RELATIVO AL SERVIZIO DI SMALTIMENTO DEI RIFIUTI

ATTENZIONE !!!! COMPILARE NECESSARIAMENTE IN STAMPATELLO

IL SOTTOSCRITTO _____ nato a _____ il ___/___/___
e residente in _____ (____) alla Via/Piazza _____ n. _____,
tel. _____ e -mail _____, C. F. _____

IN QUALITA' DI (barrare con una "X" e compilare gli appositi campi):

- Proprietario ovvero comproprietario con quota pari al _____ %
 Locatario/Inquilino o Comodatario (in questo caso indicare qui sotto il Cognome, Nome e codice fiscale del proprietario ovvero, in caso di comproprietà, di uno solo dei titolari):
Sig. _____ c. f. _____
 Titolare di altro diritto reale sull'immobile (es., usufrutto, abitazione)
 Rappresentante legale della Ditta/Associazione/ecc. denominata _____
con sede legale in _____ (____) alla Via/Piazza _____
_____ n° civ. _____, P.Iva/C.F. _____

dichiara di occupare i seguenti immobili ubicati nel Comune di Ionadi

IMMOBILI AD USO NON ABITATIVO indicare tipologia attività _____

CODICE ATECO _____

- **IMMOBILE N. 1** - Data inizio occupazione _____; Data fine occupazione _____

IDENTIFICATIVI CATASTALI IMMOBILE OCCUPATO			
FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA CATASTALE

uso attività uso deposito attività altro _____

Ubicazione: Via/P.zza _____, n° _____, Int. _____; Scala _____

- **IMMOBILE N. 2** - Data inizio occupazione _____; Data fine occupazione _____

IDENTIFICATIVI CATASTALI IMMOBILE OCCUPATO			
FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA CATASTALE

uso attività uso deposito attività altro _____

Ubicazione: Via/P.zza _____, n° _____, Int. _____; Scala _____

- **IMMOBILE N. 3** - Data inizio occupazione _____; Data fine occupazione _____

IDENTIFICATIVI CATASTALI IMMOBILE OCCUPATO			
FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA CATASTALE

uso attività uso deposito attività altro _____

Ubicazione: Via/P.zza _____, n° _____, Int. _____; Scala _____

ATTENZIONE: se la sezione "identificativi catastali dell'immobile occupato" non è stata compilata, deve essere barrata una delle seguenti caselle, per segnalare il motivo della mancata comunicazione.

Immobile non ancora iscritto al Catasto Fornitura relativa ad un immobile non iscrivibile in Catasto

Dati non disponibili per la comunicazione corrente

Data ____/____/____ FIRMA CONTRIBUENTE/ UTENTE _____
(FIRMA DELL'UTENTE OVVERO TIMBRO E FIRMA DEL RAPPRESENTANTE SE UTENTE NON PERSONA FISICA)

Allegato: documento di identità del richiedente in corso di validità

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI (PRIVACY)

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il trattamento relativo ai suoi dati personali, conseguente all'attività di verifica tributaria, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Il trattamento sarà effettuato, con strumenti manuali e/o informatici e telematici nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Ente ai sensi dell'articolo 6 del GDPR per l'esecuzione di un compito connesso all'esercizio di pubblici poteri o per l'assolvimento di un obbligo legale. I dati saranno trattati per il tempo necessario al procedimento amministrativo in cui sono raccolti ed utilizzati e saranno conservati e custoditi secondo la normativa vigente. In caso di gestione di contenzioso, giudiziale o stragiudiziale, sarà possibile la conservazione dei dati anche oltre i termini sopra indicati per la salvaguardia dei diritti e degli interessi del Titolare. Il titolare del trattamento è il Comune di Ionadi. I trattamenti sono effettuati a cura delle persone autorizzate e impegnate alla riservatezza e preposte alle relative attività in relazione alle finalità perseguite. L'interessato ha il diritto di chiedere in ogni momento all'intestato Ente l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione. Potrà poi chiedere la limitazione del trattamento che lo riguarda, e potrà opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo.

ALLEGATI:

- PLANIMETRIA LOCALI CON EVIDENZIATA LA DESTINAZIONE D'USO;
- RICHIESTA RIDUZIONE/ESENZIONE;
- (ALTRO) _____;
- (ALTRO) _____;

ATTIVITÀ SVOLTA: _____	
	DESCRIZIONE LOCALI
1. UFFICI	mq _____
2. SERVIZI IGIENICI	mq _____
3. LABORATORIO	mq _____
4. CAPANNONE	mq _____
5. STABILIMENTI INDUSTRIALI	mq _____
6. AUTORIMESSA - GARAGE.....	mq _____
7. AREA DI VENDITA	mq _____
8. SUPERFICIE SU CUI SI PRODUCONO RIFIUTI SPECIALI O NOCIVI	mq _____
9. DEPOSITO	mq _____
10. ESPOSIZIONE	mq _____
11. AREA PARCHEGGIO ESTERNA	mq _____
12. _____	mq _____
13. _____	mq _____
TOTALE mq _____	

PRESENTATA RICHIESTA DI DETASSAZIONE PER I LOCALI DI CUI AI PUNTI _____

note

<hr/> <hr/> <hr/>
