C.F./P.IVA 00841600174/00841600174 UFFICIO TRIBUTI PIAZZA A. Moro, 1 N.Tel. 030652025 int. 2 Fax n. (+39)030652283 Email <u>tributi@comune.ome.bs.it</u>

DENUNCIA SUPERFICI AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA PER LA RACCOLTA E LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI

(L. 147/2013 e s.m.- Delibera Arera 15/2022)

UTENZA DOMESTICA

DATI DEL CONTRIBUENTE								
Cognome e Nome			C.F.	_				
Nato a	()	il	_				
Residente a	()	Via e n. Civico					
Tel. /Cell.			E- mai	1 _				
Arera n. 15/202 1) □ Di inizia	pagamento della Tassa Rifiu 22 e di quanto prescritto dal : D I are l'occupazione/detenzione nmobili siti in via	regolame CHI	ento Comi ARA	unale			lla Delibera	
dei seguenti in	mnoom su m via				1	1		
		Dati catastali				Superficie		
ABITAZIONE (Superficie calpestabile)		Categoria	Sez.	foglio	Mappale	Sub.	mq.	
			D	ati cata	etali		Superficie	
BOX/GARAGE		Categoria		foglio	Mappale	Sub.	mq.	
ALT	TRA TIPOLOGIA	Dati catastali Superficie						
	Specifica locali	Categoria	Sez.	foglio		Sub.	mq.	
	ti immobili sono occupati a t Locazione 🗆 Comodato 🗈			ïcare)				

^(*) Barrare la casella che interessa

DPO	C.F.	VIA/PIAZZA	CAP.	COMUNE	DPO			
•	ection Officer/F	bile sul sito web dell'ente Responsabile della Prote		i dati individua	to dall'ente è il Nominativo de			
completa reda	tta ai sensi deg	17, 18, 20, 21 e 22 del li articoli 13 e 14 del Reg	golamento					
avviene utiliz dei dati perso	zando strument onali è il Comu	i e supporti sia cartacei une di	che inforr L'In	natici. Il Titolare teressato può es	e del trattamento ercitare i diritti			
Si comunica cal Comune di	he tutti i dati po	ento dei dati personali (ai ersonali (comuni identific saranno trattati e eviste Regolamento 679/	cativi, part esclusivam	ticolari e/o giudi: nente per finalità	ziari) comunicati istituzionali nel			
Data			Firma (leggibile)					
MAIL, comunica situazione immob ecc) per i quali	nzioni inerenti tu piliare, avvisi di p non si necessita mpegna, al ricev	cio Tributi del Comune di atto quanto concerne la mi pagamento TARI, solleciti, di apposita notifica. vimento delle comunicazione	a posizion modelli F2	e riguardo alla T 24 di pagamento,co	ARI (estratti conto omunicazioni varie,			
AUTORIZZAZ	ZIONE ALL'INV	VIO E-MAIL DA PARTE I	ELL'UFF	ICIO TRIBUTI D	EL COMUNE DI			
(Opzione Facolt	ativa)							
data			Firma					
Note:								
		re si compone di n	-					
Residente a		Via e r	n					
Cognome e Nome	e	C.F.						