



COMUNE DI GIBA
PROVINCIA SUD SARDEGNA

UFFICIO TRIBUTI

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI - TARI
(Art. 1 comma 639, 641, 642 e seg. Legge del 27 dicembre 2013 n. 147)

**UTENZA DOMESTICA – ISCRIZIONE / VARIAZIONE /
CESSAZIONE**

(Da compilarsi in stampatello)

NUOVA ISCRIZIONE

CESSAZIONE

VARIAZIONE:

- N° componenti da _____ a _____
- Superficie da mq _____ a mq _____
- Altro (specificare) _____

l sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____ C.Fisc. _____

residente in _____ località _____

via/piazza _____ n° _____ scala _____ piano _____ i _____ CAP _____

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

DICHIARA DI:

OCCUPARE

POSSEDERE

VARIARE

CESSARE

DAL _____ / _____ / _____ **i** seguenti locali ad uso abitativo posti nel Comune di **GIBA**

Via/piazza/etc. _____ n° _____ int. _____ scala _____ piano _____ nui _____

Via/piazza/etc. _____ n° _____ int. _____ scala _____ piano _____ nui _____

DATI PROPRIETA'

di proprietà di _____ residente in _____

località _____ via/piazza/etc. _____ n° _____ CAP _____



COMUNE DI GIBA
PROVINCIA SUD SARDEGNA

UFFICIO TRIBUTI

Dati catastali (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)

Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____

Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____

SUPERFICI

Appartamento superficie totale mq _____ di cui destinati ad attività professionale mq _____

Posto auto o box mq _____

Che trattasi di utenza domestica intestata a soggetto residente nel Comune ma non utilizzata come abitazione principale (casa a disposizione) - **(contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto);**

Che trattasi di locali dati in godimento per periodi non superiori a 6 mesi nel corso dello stesso anno solare **(contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto);**

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

Dati dei componenti non residenti (se presenti)

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale

SUBENTRO A (precedente intestatario utenza):

CESSAZIONE A FAVORE DI (nuovo intestatario utenza):

Allega:

1. Copia documento d'identità in corso di validità;
2. Informativa Privacy firmata;
3. Eventuali altri allegati: _____

Data _____

Firma del dichiarante _____



COMUNE DI GIBA
PROVINCIA SUD SARDEGNA

UFFICIO TRIBUTI

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di GIBA con sede in GIBA, Via PRINCIPE DI PIEMONTE SNC, pec: protocollo.giba@legalmail.it, email: sindacogiba@gmail.com tel: 0781/964023 nella sua qualità di **Titolare del trattamento dei dati**, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, **esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii).

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

L'interessato al trattamento dei dati

..... (Firma per esteso)