

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI - TARI

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI – TARI
(Art.1, commi 684-688 della legge n.147/2013 e del relativo regolamento comunale)

UTENZA DOMESTICA – OCCUPANTI

AL FUNZIONARIO RESPONSABILE
DEL COMUNE DI MAIDA

e p.c. a Melanide S.p.A.

_ l_ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ via _____ n. _____

telefono _____ E-Mail _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che le persone che occupano i locali siti in via _____

Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____

di proprietà di _____ residente in _____ Prov. _____

Via _____ N. _____

a decorrere dal _____ sono quelle indicate nel seguente prospetto:

N.	GENERALITA'		NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA	RESIDENZA
1	Cognome	Nome	Luogo Data	Dichiarante	<input type="checkbox"/> Residente <input type="checkbox"/> Non residente
2	Cognome	Nome	Luogo Data		<input type="checkbox"/> Residente <input type="checkbox"/> Non residente
3	Cognome	Nome	Luogo Data		<input type="checkbox"/> Residente <input type="checkbox"/> Non residente
4	Cognome	Nome	Luogo Data		<input type="checkbox"/> Residente <input type="checkbox"/> Non residente

5	Cognome	Nome	Luogo Data	<input type="checkbox"/> Residente <input type="checkbox"/> Non residente
6	Cognome	Nome	Luogo Data	<input type="checkbox"/> Residente <input type="checkbox"/> Non residente

Allega:

- documento di riconoscimento
- altro _____

Data _____

Firma del dichiarante _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Privacy).

Sono stato informato che il trattamento dei dati personali avverrà esclusivamente per finalità relative alla gestione delle entrate tributarie ed extratributarie del Comune di Maida e saranno trattati nel rispetto della citata legge sia con sistemi informatizzati, che cartacei.

Autorizzo al trattamento.

Data _____

Firma _____