



COMUNE DI SAN VERO MILIS

Provincia di Oristano

Via Eleonora 5 09070 San Vero Milis

UFFICIO TRIBUTI

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Riservato all'Ufficio

A MEZZO SERVIZIO POSTALE

RICEVUTA N.

DATA

TASSA SUI RIFIUTI

DENUNCIA ORIGINARIA DI VARIAZIONE

OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)

Codice Fiscale	
Cognome	Nome M F
Luogo di nascita	Data di nascita
Residenza	

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/
DETENZIONE

- 1 = Proprietà
- 2 = Usufrutto
- 3 = Locatario
- 4 = Altro diritto reale di godimento

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:

In qualità di	
della	
con sede legale principale in	
Via	n.
Partita IVA	

DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI

N. D.	Ubicazione - Via o Piazza Numero civico	Destinazione	Decorrenza (data di inizio dell'occupazione)	Superficie occupata mq.
1	LOCALI:			
	AREE SCOPERTE:			

NATURA DELL'OCCUPAZIONE/
DETENZIONE

- 1 = Per singolo
- 2 = Per nucleo familiare
- 3 = Presenza di attività commerciale
- 4 = Altra tipologia di occupante

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI

Proprietari:	CODICE FISCALE						
(SE DIVERSI DAL DENUNCIANTE)							
sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	n. protocollo	anno

DATI RELATIVI
ALL'AREA/IMMOBILE

- 1 = Per uso abitativo
- 2 = Per immobile tenuto a disposizione
- 3 = Per uso commerciale
- 4 = Per locali adibiti a box
- 5 = Per altri usi

IDENTIFICATIVO DELL'IMMOBILE

- F per fabbricati
- T per terreni

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE COMPONENTI:

il nucleo familiare la convivenza, che occupano o detengono i locali oggetto della presente denuncia

N. O.	COGNOME E NOME	NASCITA		Relazione di parentela ovvero di convivenza
		LUOGO	DATA	

RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

1) Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo.
 A tale fine dichiara espressamente:
 - che l'abitazione di residenza o principale è sita in;
 - di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.

2) Locale, diverso dalla abitazione, ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente, risultante da licenza o autorizzazione rilasciata dai competenti organi per l'esercizio dell'attività.
 Licenza o autorizzazione n., in data

3) Residenza o dimora per più di sei mesi all'anno, in località fuori del territorio nazionale.
 A tale fine dichiara espressamente:
 - che l'abitazione di residenza o principale è sita in;
 - di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.

4) Agricoltore occupante la parte abitativa della costruzione rurale.
 Con effetto dal sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolari condizioni d'uso di cui ai precedenti punti 1234

RIDUZIONE DELLE SUPERFICI TASSABILI PER PRODUZIONE CONTESTUALE DI RIFIUTI URBANI E/O SPECIALI ASSIMILATI E DI RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILABILI, TOSSICI O NOCIVI

(Art. 62, comma 3, secondo periodo, del D.Lgs. 507/1993)

Attività esercitata:

- | | |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lavanderie e tintorie; | <input type="checkbox"/> Cantine vinicole e caseifici; |
| <input type="checkbox"/> Autocarrozzerie; | <input type="checkbox"/> Falegnamerie vetrerie e marmisti; |
| <input type="checkbox"/> Autofficine per riparazione veicoli; | <input type="checkbox"/> Frantoi oleari; |
| <input type="checkbox"/> Autofficine di elettrauto; | <input type="checkbox"/> Ambulatori medici e attività sanitarie in genere; |
| <input type="checkbox"/> Gommisti; | <input type="checkbox"/> Parrucchiere e barberie; |
| <input type="checkbox"/> Distributori di carburante; | <input type="checkbox"/> Laboratori fotografici; |
| <input type="checkbox"/> Tipografie; | <input type="checkbox"/> Edilizia; |
| <input type="checkbox"/> Officine di carpenteria metallica; | |

Documentazione allegata comprovante l'osservanza della normativa sullo smaltimento di rifiuti speciali, tossici o nocivi:

D I C H I A R A

- 1) che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
 2) che i detti beni, in precedenza, erano condotti da;
 3) altre agevolazioni – riduzioni o esenzioni:

Data

IL/LA DENUNCIANTE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 "GDPR")

Il Comune di San Vero Milis La informa che, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 2016/679 "GDPR" (General Data Protection Regulation), tratta i Suoi dati personali al fine dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali, nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della Sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale ed al diritto alla protezione dei dati personali. Il "Titolare del trattamento" è il Comune di San Vero Milis, nella persona del Sindaco quale Suo legale rappresentante *pro tempore*, con sede in San Vero Milis, nella via Eleonora D'Arborea n. 5, C.A.P. 09070, C.F. 00068380955, P. IVA 00068380955, tel: 0783460110, e-mail: tributi@comune.sanveromilis.or.it
 PEC: protocollo@pec.comune.sanveromilis.or.it. Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD/DPO) nominato è contattabile ai seguenti recapiti: e-mail : privacy@comune.it PEC: privacy@pec.comune.it. I dati sono trattati esclusivamente da personale espressamente designato/autorizzato del Comune di San Vero Milis, ai sensi dell'art. 29 "GDPR" e dell'art. 2-quaterdecies del D.Lgs. 196/2003, nel rispetto dei principi di cui all'art. 5 "GDPR". I dati personali forniti sono utilizzati al fine del procedimento di gestione dei tributi e non sono comunicati a soggetti terzi, salvo che la comunicazione sia imposta da obblighi di legge o sia strettamente necessaria per l'adempimento delle richieste. Il trattamento è effettuato con sistemi manuali ed automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse, sulla base dei dati in nostro possesso e con l'impegno da parte Sua/Vostra di comunicarci tempestivamente eventuali correzioni. I dati personali trattati non sono oggetto di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, e non sono trasferiti verso Paesi terzi. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento e, successivamente, saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. Gli interessati possono esercitare, mediante richiesta da inoltrare al Titolare del trattamento, anche per il tramite del DPO, ai recapiti sopraindicati, i diritti di cui agli artt. 15-22 GDPR. Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, l'interessato ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità garante per la protezione dei dati personali.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali

Firma

Sezione da compilare a cura dei comproprietari dell'immobile

Il/la sottoscritto/a _____ nat_ a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
Via _____ n. _____ Tel. _____
email _____

in qualità di:

Comproprietario ----- Quota proprietà _____ %

Legale rappresentante di/del _____ Specificare il possesso di poteri rappresentativi con identificazione del nominativo del soggetto rappresentato e allegando delega, nonché copia di documento di riconoscimento

DICHIARA

Di essere favorevole che l'utenza precedentemente intestata a _____
venga volturata a nome di _____

San Vero Milis li _____ **Firma** _____

Il/la sottoscritto/a _____ nat_ a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
Via _____ n. _____ Tel. _____
email _____

in qualità di:

Comproprietario ----- Quota proprietà _____ %

Legale rappresentante di/del _____ Specificare il possesso di poteri rappresentativi con identificazione del nominativo del soggetto rappresentato e allegando delega, nonché copia di documento di riconoscimento

DICHIARA

Di essere favorevole che l'utenza precedentemente intestata a _____
venga volturata a nome di _____

San Vero Milis li _____ **Firma** _____

Il/la sottoscritto/a _____ nat_ a _____
il _____ C.F. _____ residente in _____
Via _____ n. _____ Tel. _____
email _____

in qualità di:

Comproprietario ----- Quota proprietà _____ %

Legale rappresentante di/del _____ Specificare il possesso di poteri rappresentativi con identificazione del nominativo del soggetto rappresentato e allegando delega, nonché copia di documento di riconoscimento

DICHIARA

Di essere favorevole che l'utenza precedentemente intestata a _____
venga volturata a nome di _____

San Vero Milis li _____ **Firma** _____

Sezione da compilare a cura dei comproprietari dell'immobile

Il/la sottoscritto/a _____ nat_ a _____

il _____ C.F. _____ residente in _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

email _____

in qualità di:

Comproprietario ----- Quota proprietà _____ %

Legale rappresentante di/del _____ Specificare il possesso di poteri rappresentativi con identificazione del nominativo del soggetto rappresentato e allegando delega, nonché copia di documento di riconoscimento

DICHIARA

Di essere favorevole che l'utenza precedentemente intestata a _____
venga volturata a nome di _____

San Vero Milis li _____ **Firma** _____

Il/la sottoscritto/a _____ nat_ a _____

il _____ C.F. _____ residente in _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

email _____

in qualità di:

Comproprietario ----- Quota proprietà _____ %

Legale rappresentante di/del _____ Specificare il possesso di poteri rappresentativi con identificazione del nominativo del soggetto rappresentato e allegando delega, nonché copia di documento di riconoscimento

DICHIARA

Di essere favorevole che l'utenza precedentemente intestata a _____
venga volturata a nome di _____

San Vero Milis li _____ **Firma** _____

Il/la sottoscritto/a _____ nat_ a _____

il _____ C.F. _____ residente in _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

email _____

in qualità di:

Comproprietario ----- Quota proprietà _____ %

Legale rappresentante di/del _____ Specificare il possesso di poteri rappresentativi con identificazione del nominativo del soggetto rappresentato e allegando delega, nonché copia di documento di riconoscimento

DICHIARA

Di essere favorevole che l'utenza precedentemente intestata a _____
venga volturata a nome di _____

San Vero Milis li _____ **Firma** _____