

ESTREMI PRESENTAZIONE UFFICIO PROTOCOLLO (SERVIZIO POSTALE, FAX)

COMUNE DI ROCCA DI PAPA

UFFICIO TRIBUTI

Corso Costituente, 26

00040 Rocca di Papa (ROMA)

Fax 069499164

 RICEVUTA N. _____ DEL _____**DENUNCIA PER LA TASSA RIFIUTI (TA.RI.)****(Art. 1 commi 641-666 Legge 147/2013 e ss.mm.ii.)****PERSONA FISICA PER UTENZE ABITATIVE****DA COMPILARE IN STAMPATELLO**

Cognome _____ nome _____

luogo di nascita _____ Prov. _____ data _____

Indirizzo di residenza via/p.za _____ n° _____ int. _____

CAP _____ Comune _____ Prov. _____ recapito telefonico _____

e-mail _____ Codice fiscale _____

 ISCRIZIONE

indirizzo per il quale si chiede l'iscrizione/riduzione:

indirizzo via/p.za _____ n° _____ Interno _____ Piano _____

DATA INIZIO OCCUPAZIONE ____/____/____ n. abitanti alloggio _____

1) cognome _____ nome _____ C.F. o luogo e data nascita _____

2) cognome _____ nome _____ C.F. o luogo e data nascita _____

3) cognome _____ nome _____ C.F. o luogo e data nascita _____

4) cognome _____ nome _____ C.F. o luogo e data nascita _____

5) cognome _____ nome _____ C.F. o luogo e data nascita _____

Nominativo del proprietario _____ C.F. _____

Nominativo del precedente detentore _____ C.F. _____

Locali soggetti a TA.RI.	Mq	Riferimenti catastali dell'immobile¹ (da dichiarare obbligatoriamente)
superficie a filo dei muri dell'abitazione compresa mansarda, taverna e scale (esclusi balconi e terrazze scoperte) ² con altezza superiore a m.1,50		foglio _____ numero _____ subalterno _____
superficie delle cantine		foglio _____ numero _____ subalterno _____
superficie dei garage e/o posto auto coperto		foglio _____ numero _____ subalterno _____
Altro (specificare)		foglio _____ numero _____ subalterno _____
Totale superficie tassabile		

¹ I dati catastali dell'immobile sono indicati nel rogito di acquisto/vendita o nella visura catastale dell'immobile. Gli inquilini possono richiedere questi dati ai proprietari dell'appartamento.² Sono da includere nel calcolo i balconi e le terrazze chiuse a veranda

Tariffa agevolata per le seguenti utenze domestiche:

- Abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo a tal fine si dichiara espressamente:
 - che l'abitazione di residenza o principale è sita in
 - di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.

- Abitazioni dei cittadini residenti all'estero (iscritti AIRE);

Alloggi a disposizione di enti diversi dalle persone fisiche occupati da soggetti non residenti e per le multiproprietà;

SI PRECISA CHE PER LE CASISTICHE INDICATE AI PUNTI PRECEDENTI SI ASSUME COME NUMERO DEGLI OCCUPANTI QUELLO INDICATO DALL'UTENTE O, IN MANCANZA, QUELLO DI NUMERO 1 UNITA'

ANNOTAZIONI

Consapevole delle sanzioni applicabili, il dichiarante s'impegna a comunicare l'eventuale variazione della condizione dichiarata.

Data _____ / _____ / _____

_____ Firma del dichiarante (leggibile per esteso)

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE (quando la denuncia non sia presentata direttamente allo sportello dal dichiarante).

LA PRESENTE DENUNCIA, COMPILATA IN OGNI SUA PARTE, POTRÀ ESSERE INOLTRATA AI SEGUENTI INDIRIZZI:

**protocollo@comune.roccadipapa.rm.it
protocollo@pec-comuneroccadipapa.it**

Tutela della Privacy: Si informa che - ai sensi delle previsioni del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii. "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ai sensi delle disposizioni del Regolamento (GDPR) UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla "protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", nonché in conformità alla deliberazione di G.C. n. 76 del 29/05/2018 - i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

Autorizzo il trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie.

Data _____ / _____ / _____

_____ Firma del dichiarante (leggibile per esteso)