PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO TARI: Data di presentazione _____ Prat. N° _____ *Mod_520*

CITTÀ DI RIVAROLO CANAVESE

Via Ivrea 60 – C.A.P. 10086
Tel. 0124454611 - Fax 012429102

Cod. Univoco Fattura: UF4KGM
C.F. e P.IVA: 01413960012

E-mail: comune@rivarolocanavese.it – *PEC*: rivarolocanavese@pec.it

Sito web: www.rivarolocanavese.it

SETTORE TRIBUTI

E-mail: rivarolo_tributi@pec.it - comune.ufficiotributi@rivarolocanavese.it

Tel. 0124/454626 – 0124/454662

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

MODELLO DI RICHIESTA ESENZIONE IMMOBILI

A seguito di ricovero permanente presso istituti di ricovero o sanitari

(Art.18 Regolamento per l'applicazione della TARI approvato con deliberazione di C.C. n. 27 del 29/06/2021)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome* _____ Nome* _____

Se persona fisica o legale rappresentante

Data di nascita* _____ Comune di nascita* _____

Residente a* _____ Cap.* _____

Via/ Piazza/ Corso* _____ n.* _____

C.F.* | | | | | | | | | | | | | | | | | Tel _____

E-mail _____

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti.

Consapevole di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 che prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

AI SENSI DEGLI ARTT. 38, 46 e 47 DEL DPR 445/2000, con il quale è stato approvato il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

Proprietario degli immobili sito/i nel Comune di Rivarolo Canavese in:

Via/Corso/Piazza* _____ n. _____

Identificativi catastali:

Foglio _____ numero _____ subalterno _____ cat. _____ superficie mq. _____

Foglio _____ numero _____ subalterno _____ cat. _____ superficie mq. _____

Foglio _____ numero _____ subalterno _____ cat. _____ superficie mq. _____

Foglio _____ numero _____ subalterno _____ cat. _____ superficie mq. _____

Ai fini dell'applicazione del tributo sui rifiuti e sui servizi

DICHIARA

In qualità di unico occupante degli immobili sopra descritti

Di aver acquisito la residenza/domicilio, a seguito di ricovero permanente, presso l'Istituto di ricovero/sanitario: _____

A far data dal |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DICHIARA INOLTRE

Che le unità immobiliari sopra descritte non risultano in uso a soggetti terzi.

ALLEGA

- D*ichiarazione dell'Istituto di ricovero/sanitario* (**presentazione obbligatoria**)
- Copia del documento d'identità
- Altro: _____

PRENDE ATTO

Che tutte le riduzioni e le esenzioni competono a richiesta dell'interessato e hanno effetto dalla data di decorrenza della dichiarazione di inizio possesso/detenzione o di variazione tempestivamente presentata. L'istanza sarà valida anche per gli anni successivi, purché non siano mutate le condizioni, con obbligo per il soggetto passivo a dichiarare il venir meno delle condizioni che danno diritto alla loro applicazione entro il termine previsto per la presentazione della dichiarazione di variazione. Le riduzioni/esenzioni cessano comunque alla data in cui vengono meno le condizioni per la loro fruizione, anche se non dichiarate.

CHIEDE

Il riconoscimento dell'esclusione della tassazione sulla superficie dell'immobile sopra descritto/i.

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli Articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli Articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)
In qualità di Titolare, Emanuela Adorno, tratta i Suoi dati personali nello svolgimento dei propri compiti istituzionali e, in questo specifico contesto, esclusivamente per verificare il regolare assolvimento da parte Sua degli obblighi dichiarativi e di pagamento connessi con la disciplina delle entrate tributarie di questo Ente. Tali dati sono stati raccolti presso di Lei in occasione della compilazione di dichiarazioni, comunicazioni o richieste d servizi ovvero sono stati legittimamente acquisiti presso altri Enti pubblici o privati per le medesime finalità.
La base giuridica del trattamento è rappresentata dalla necessità di eseguire un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare del trattamento.
Il dato di contatto del Responsabile della protezione dei Dati è:
PEC: dpo@pec.gdpr.nelcomune.it – E-mail: comune.rivarolocanavese@gdpr.nelcomune.it

Qualora ritenga che il trattamento sia avvenuto in modo non conforme al Regolamento, Lei potrà inoltre rivolgersi all'Autorità di controllo, ai sensi dell'art. 77 del medesimo Regolamento. Ulteriori informazioni in ordine ai Suoi diritti sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web di questa Amministrazione ovvero sul sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali.

DATA _____ IL/LA RICHIEDENTE

_____

* **Dati obbligatori**