

# COMUNE DI RIVA LIGURE (IM)

## UFFICIO TRIBUTI

Via Nino Bixio 15 – 18015 Riva Ligure (IM) - Tel. 0184/482026  
mail [ufficiotributi@comunedirivaligure.it](mailto:ufficiotributi@comunedirivaligure.it) sito internet: [www.comunedirivaligure.it](http://www.comunedirivaligure.it)

Spazio riservato all'Ente:  
Documento consegnato in data:

Prot. n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

Categoria 5 Classe 3

Visti: Il Sindaco Il Segretario com.le

Pratica lavorata il \_\_\_\_\_

Operatore: \_\_\_\_\_

## TARI – TASSA COMUNALE SUI RIFIUTI

(Art. 1, commi da 639 a 703, della legge 27 dicembre 2013, n. 147)

<b>DENUNCIA DI UTENZA:</b> <input type="checkbox"/> DOMESTICA <input type="checkbox"/> NON DOMESTICA
--

### Il Sottoscritto

Cognome e Nome			
Data di nascita			
Luogo di nascita			
Codice Fiscale		Cod.Utente*	
Indirizzo <small>(Via, strada, numero civico, scala, Piano, interno ecc.)</small>			
Comune di residenza	In caso di richiesta di residenza in corso presso il Comune di Riva Ligure indicare quest'ultima		
Telefono / Fax			
E mail/PEC			
Recapito <small>(eventuale indirizzo diverso da quello di residenza)</small>			
In qualità di:	<input type="checkbox"/> Cedente	<input type="checkbox"/> Erede	
	<input type="checkbox"/> Acquirente	<input type="checkbox"/> Titolare / Delegato	
	<input type="checkbox"/> Proprietario / Occupante	<input type="checkbox"/> Altro specificare: _____	

\*Il codice utente, reperibile sugli avvisi di pagamento, potrà essere richiesto all'Ufficio Tributi. In caso di nuovo utente indicare: NUOVO

(NEL CASO DI CONTRIBUENTE DECEDUTO O DIVERSO DA PERSONA FISICA compilare in base all'occorrenza)

Erede / Ditta / Società/ Tutelato	
Codice Fiscale / P.IVA	
Indirizzo <small>(Via, strada, numero civico, scala, Piano, interno ecc.)</small>	
Comune ultima residenza / sede legale	
Telefono / Fax	
E mail/PEC	

### DICHIARA

<input type="checkbox"/> DI OCCUPARE/DETENERE	<input type="checkbox"/> DI CESSARE L'OCCUPAZIONE	<input type="checkbox"/> DI VARIARE	<input type="checkbox"/> DI SUBENTRARE A SOGGETTO DECEDUTO
<b>DAL</b>		<b>AL</b>	solo in caso di occupazione temporanee

Motivo della dichiarazione TARI	
<input type="checkbox"/> Vendita	<input type="checkbox"/> Altro specificare:
<input type="checkbox"/> Fine locazione / comodato	
<input type="checkbox"/> Cessazione attività	
<input type="checkbox"/> Decesso precedente contribuente	
<input type="checkbox"/> Acquisto	
<input type="checkbox"/> Variazione superficie	

Il/i seguente/i immobili/locali siti in: (nel caso di altre unità immobiliari usare più stampati)										
N°	Descrizione locali ed aree tassabili						Superficie ed identificativi catastali (Campi obbligatori)			
	Uso	INDIRIZZO e numero civico	Int.	Scala	Piano	F.A.*	Mq**	Foglio	Mapp	Sub
1										
2										
3										
4										

- \* F.A.: Indicare "SI" se la superficie tassabile è posta al di fuori dell'area servita (art.11 Regolamento per la disciplina della tassa sui rifiuti)
- \*\* Art.7 Regolamento per la disciplina della tassa sui rifiuti: la base imponibile della tassa è la superficie calpestabile arrotondata al metro quadrato per eccesso o per difetto a seconda che la superficie è pari o superiore ovvero inferiore a mezzo metro quadrato.

N°	TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE (Scegliere: Proprietà / Locazione - Comodato - Usufrutto - Altro diritto reale di godimento)	NATURA DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE (Scegliere: Unico Occupante – Per Nucleo Familiare – Attività economica – Altro)	DESTINAZIONE D'USO IMMOBILE Scegliere: Per uso abitativo – Locali adibiti a Box/Cantina – Per uso commerciale – Uffici – Deposito/Magazzino – Altri usi)
1			
2			
3			
4			

Numero occupanti ivi compresi i dimoranti non residenti (es. collaboratrici domestiche)				N°
Generalità degli altri occupanti				
Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale	

OCCUPANTE PRECEDENTE o NUOVO OCCUPANTE	
PROPRIETARIO DEI LOCALI (SE DIVERSO DAL DENUNCIANTE)	
AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO	
EVENTUALI ALLEGATI E NOTE:	

La presente denuncia ha effetto anche per gli anni successivi, qualora le condizioni di cui sopra non siano variate. Si avverte che è obbligatoria la compilazione del modulo in ogni suo punto. Nel caso di infedele od incompleta denuncia verranno applicate le sanzioni amministrative previste dalla vigente normativa in materia di Tassa sui Rifiuti.

**Obbligo di dichiarazione**

I soggetti passivi del tributo devono dichiarare ogni circostanza rilevante per l'applicazione del tributo e in particolare: a) l'inizio, la variazione o la cessazione dell'utenza

AI SENSI DI QUANTO PREVISTO AL PUNTO 6.5 DAL TESTO UNICO PER LA REGOLAZIONE DELLA QUALITÀ DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI (TQRIF) COME APPROVATO CON DELIBERAZIONE ARERA N.15/2022 SI INFORMA CHE TUTTE LE INFORMAZIONI SULLE CONDIZIONI DEI SERVIZI DI RACCOLTA E TRASPORTO E DI SPAZZAMENTO E LAVAGGIO DELLE STRADE, DELLE CORRETTE MODALITA' DI CONFERIMENTO DEI RIFIUTI E DI CONSEGNA DELLE ATTREZZATURE PER LA RACCOLTA ED IL TESTO DELLA CARTA DEI SERVIZI SONO DISPONIBILI SUL SITO INTERNET DEL COMUNE DI RIVA LIGURE NELL'APPOSITA SEZIONE DEDICATA ALLA TRASPARENZA SULLA GESTIONE DEI RIFIUTI SECONDO LE DISPOSIZIONI ARERA.

**Privacy - Informativa sull'uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante (articolo 13 Regolamento UE 2016/679)**

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'assolvimento del pagamento della TARI e le verifiche conseguenti per il corretto pagamento del tributo avverrà presso il comune di Riva Ligure, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità anche in caso di comunicazione a terzi. Si rende altresì noto di aver provveduto alla nomina del Responsabile della Protezione dei Dati personali (RPD o DPO) in conformità alla previsione contenuta nell'art. 37, par. 1, lett a) del RGPD, individuando quale soggetto idoneo l'Avv. Sasso Manuela e che la medesima è raggiungibile ai seguenti recapiti: E-mail: [sassomanuela2@gmail.com](mailto:sassomanuela2@gmail.com) - Pec: [sassomanuela@pec.it](mailto:sassomanuela@pec.it)

Firma

---

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI**  
(allegare copia di documento di identità)

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome			
Data di nascita			
Luogo di nascita			
Codice Fiscale			
Indirizzo	<small>(Via, strada, numero civico, scala, Piano, interno ecc.)</small>		
Comune di residenza	<small>In caso di richiesta di residenza in corso presso il Comune di Riva Ligure indicare quest'ultima</small>		
Telefono / Fax		E mail/PEC	

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

<input type="checkbox"/> L'inizio del possesso / detenzione	<input type="checkbox"/> La cessazione dell'utenza
A seguito di contratto:	DATA
<input type="checkbox"/> Acquisto	
<input type="checkbox"/> Vendita	
<input type="checkbox"/> Inizio locazione	
<input type="checkbox"/> Fine locazione	
<input type="checkbox"/> Altro	

INDICAZIONE CONTROPARTI:

Cognome e Nome	Codice fiscale

INDICAZIONE DATI DELL'ATTO:

Numero	Data	Notaio / Sede
Dati registrazione presso l'Agenzia delle Entrate		
<input type="checkbox"/> Registrazione non ancora effettuata		

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n.196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Il Dichiarante

.....  
(luogo, data)

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

# Comune di Riva Ligure

Provincia di Imperia

## MODULO DI AUTORIZZAZIONE INVIO DOCUMENTAZIONE TRAMITE POSTA ELETTRONICA

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

Il comune di RIVA LIGURE ad inviare, fino a revoca, i propri documenti di natura ordinaria tramite posta elettronica, in sostituzione dell'invio cartaceo. Scrivere in maiuscolo gli indirizzi e-mail o Pec

E-mail \_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_

La revoca e/o modifica della presente autorizzazione potrà essere effettuata con comunicazione scritta inviata al Comune di RIVA LIGURE all'indirizzo e-mail: [ufficiotributi@comunedirivaligure.it](mailto:ufficiotributi@comunedirivaligure.it) o all'indirizzo PEC [tributi-personale.rivaligure@legalmail.it](mailto:tributi-personale.rivaligure@legalmail.it), allegando fotocopia del documento di identità valido.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

DA RESTITUIRE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE **ALLEGANDO FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ** DEL FIRMATARIO PRESSO I NOSTRI UFFICI IN VIA NINO BIXIO 15 – 18015 RIVA LIGURE (IM) O TRAMITE EMAIL AGLI INDIRIZZI PEC: [tributi-personale.rivaligure@legalmail.it](mailto:tributi-personale.rivaligure@legalmail.it) O EMAIL: [ufficiotributi@comunedirivaligure.it](mailto:ufficiotributi@comunedirivaligure.it)