



TASSA SUI RIFIUTI
DICHIARAZIONE PER L'ANNO

UTENZA NON DOMESTICA

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Riservato all'Ufficio

Comune di CAMAIORE

Piazza S. Bernardino n.1 - 55041 Camaiore (LU) – U.O. Tributi

Tel. 0584/986643-659-607-348-234

E-mail tributi.tari@comune.camaiore.lu.it - PEC comune.camaiore@cert.legalmail.it

CONTRIBUENTE (Società o ditta individuale)

Codice fiscale (obbligatorio)	Telefono NUMERO	E-mail o PEC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Denominazione/ragione sociale _____ (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)		
Attività prevalente _____	IN QUALITÀ DI	<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO (o altro diritto reale) <input type="checkbox"/> OCCUPANTE (1)
Domicilio fiscale (o sede legale) (2) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	C.A.P.	Comune (o Stato Estero) Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DICHIARANTE (compilare se diverso dal contribuente; es.: erede, amministratore, familiare)

Codice fiscale	Telefono NUMERO	E-mail o PEC
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome _____	Qualifica _____	
Nome _____	Data di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Domicilio fiscale (2) Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno	C.A.P.	Comune (o Stato Estero) Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROPRIETARIO IMMOBILE DI RIFERIMENTO (compilare solo se diverso dal dichiarante-in caso di comproprietà indicarne uno)

Cognome e nome _____ (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Data di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Comune (e Stato Estero) di nascita _____ Prov. _____	<input type="text"/>	
Codice fiscale _____		

SOGGETTO CHE SUBENTRA O CESSA L'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE (compilare solo se diverso dal contribuente)

Cognome e nome _____ (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)	Data di nascita	<input type="checkbox"/> Subentrante <input type="checkbox"/> Cessante
Comune (e Stato Estero) di nascita _____ Prov. _____	<input type="text"/>	
Codice fiscale _____	C.A.P.	Comune (o Stato Estero) Prov.
Domicilio fiscale (Via, piazza, n. civico, scala, piano, interno)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Annotazioni

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Chiedo di ricevere l'invito di pagamento ed ogni altra comunicazione in formato elettronico all'indirizzo e-mail
ovvero all'indirizzo PEC

(1) Specificare nelle annotazioni la tipologia di occupazione (locatario, comodatario ecc.)

(2) Indicare: la località, la via o la piazza, il numero civico, la scala, il piano e l'interno.

TIPO DI DICHIARAZIONE E DATI DELL'IMMOBILE

N.
d'ordine
(1)

Inizio occupazione Cessazione Subentro Sospensione Variazione (di superficie o d'uso)

INDIRIZZO (2)

Superficie precedente mq

Superficie attuale mq

Dati catastali identificativi dell'immobile

foglio

particella

subalterno

categoria

classe

Modifica destinazione d'uso

Da

a

Data dichiarazione

Motivazioni della dichiarazione (*)

N.
d'ordine
(1)

Inizio occupazione Cessazione Subentro Sospensione Variazione (di superficie o d'uso)

INDIRIZZO (2)

Superficie precedente mq

Superficie attuale mq

Dati catastali identificativi dell'immobile

foglio

particella

subalterno

categoria

classe

Modifica destinazione d'uso

Da

a

Data dichiarazione

Motivazioni della dichiarazione (*)

(*)

(3)
1) Inizio/Fine lavori 2) Inizio/Fine proprietà 3) Inizio/Fine locazione 4) Decesso 5) Immobile vuoto e privo di utenze
(allegare documentazione disattivazione utenze e foto)

Richiesta di riduzione tariffaria per smaltimento diretto dei seguenti rifiuti speciali (Allegare idonea documentazione)

Richiesta di riduzione di superficie per gli ambienti utilizzati per le seguenti lavorazioni speciali (Allegare idonea documentazione)

Descrizione lavorazione		Sup. in mq	
Descrizione lavorazione		Sup. in mq	
Descrizione lavorazione		Sup. in mq	

Annotazioni

(1) Indicare il numero d'ordine dell'immobile (2) Indicare: la località, la via o la piazza, il numero civico, la scala, il piano e l'interno. (3) Specificare nelle annotazioni il numero di pratica edilizia.

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76, D.P.R. 445/00

DATA

FIRMA _____

N.B.: Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000. La presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. Nei casi di spedizione postale, via fax o tramite consegna da parte di altra persona diversa dall'intestatario allegare sempre la fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità leggibile ed in corso di validità.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Camaiore, in qualità di titolare, tratterà i dati personali conferiti, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Salvo dove diversamente specificato, il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di procedere con l'elaborazione dell'istanza e/o la fornitura del servizio. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'erogazione della prestazione o del servizio e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati non saranno comunicati a terzi, né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea o qualora indicato nell'informativa dettagliata.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (art. 15 e ss. del RGPD).

L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Camaiore, Avv. Emanuele Florindi, e-mail eflorindi_dpo@eflorindi.it.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.