CISA CIRIÈ

Comune di

Timbro _____

Operatore TIA _____ cod Contribuente _____

Inserito [ ] data: / / / *Compilazione a cura Operatore TIA*

TIA Tariffa Igiene Ambientale - Denuncia utenza DOMESTICA

DENUNCIA di: ☐ PRIMA ISCRIZIONE ☐ VARIAZIONE ☐ CESSAZIONE

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

nato il _____ a _____ Prov( )

Residente in Via _____ n.civ___Loc_____

Comune _____ Prov. ___ Cap __ __☎ _____

Cell. _____ e.mail: _____

DICHIARA A DECORRERE DAL ____/____/____

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 75 e 76 della legge 445/00, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti

☐ L'INIZIO DELLA DETENZIONE OD OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE sito in:

la planimetria catastale verrà acquisita direttamente dal catasto e richiesta se necessario

Via _____ n. civico___Interno___Piano_____

Loc _____ Comune _____ Prov Cap _____

Composta da:

Superfici imponibili (altezza superiore a 1,5 metri)	Superficie (Mq)	Rif Catastale *(Obbligatorio)* (Partita /Foglio / Mappale / Sub. / Categoria
[ ] Abitazione		/ / / /
[ ] Soffitta		/ / / /
[ ] Cantina		/ / / /
[ ] Garage		/ / / /
[ ] Altri locali		/ / / /
[ ] Altri locali		/ / / /

TOTALE MQ._____

Numero componenti del nucleo familiare: _____

☐ IMMOBILE DI PROPRIETÀ
☐ IN AFFITTO
☐ ALTRO_____

Nome proprietario_____

Indirizzo_____

☐ prima casa ☐ seconda casa ☐ uso stagionale

☐ LA CESSAZIONE DELLA DETENZIONE DELL'IMMOBILE sito in:

Via _____ n. civico___Interno___Piano_____

Loc _____ Comune _____ Prov Cap _____

☐ Fine occupazione dei locali *(Allegare copia disattivazione di almeno un servizio essenziale, ad es ENEL)*;
☐ Trasferimento ad altro Comune *(indicare nuovo indirizzo per invio saldo, alla voce "Invio Fattura")*;
☐ Trasferimento nello stesso Comune:
  ☐ Nuova occupazione (compilare riquadro inizio occupazione)
  ☐ Coabitazione con nucleo relativo al Signor_____
  Codice contribuente_____
☐ Ristrutturazione temporanea locali *(allegare copia D.I.A.)*
☐ Decesso del titolare *(indicare se possibile erede)* _____
☐ Trasferimento di proprietà

☐ LA VARIAZIONE DEI SEGUENTI DATI:

☐ DELLA SUPERFICIE dell'immobile situato in:

la planimetria catastale verrà acquisita direttamente dal catasto e richiesta se necessario

Via _____ n. civico___ Interno___ Piano_____

Superfici imponibili (altezza superiore a 1,5 metri)	Superficie (Mq)	Rif Catastale *(Obbligatorio)* (Partita /Foglio / Mappale / Sub. / Categoria
[ ] Abitazione		/ / / /
[ ] Soffitta		/ / / /
[ ] Cantina		/ / / /
[ ] Garage		/ / / /
[ ] Altri locali		/ / / /

TOTALE MQ._____

☐ DELL'INTESTATARIO

Da: Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

A:_____

Per (indicare il motivo: decesso ex titolare, altro)_____

_____

☐ DEL NUCLEO FAMILIARE

COGNOME E NOME	NASCITA LUOGO	NASCITA DATA	RELAZIONE DI PARENTELA O CONVIVENZA
1 -			
2 -			
3 -			
4 -			
5 -			
6 -			

Per (indicare il motivo)_____

_____

Invio fattura: Presso_____

Via _____ n. civ. _____ Loc._____

Comune _____ Prov. _____

RIDUZIONI DI TARIFFA

☐ Attuazione del compostaggio domestico per lo smaltimento dei rifiuti organici (per i comuni dove il servizio di raccolta della frazione organica non viene effettuato)

☐ Abitazione domestica tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo,

☐ Distanza dal cassonetto

☐ Casi sociali – Riduzione del _____

☐ Casa di riposo o altro centro socio-assistenziale (allegare documentazione comprovante)

_____ Lì _____ Firma _____

(in caso di spedizione, allegare copia di valido documento d'identità)

Informativa ex art.13 D.Lgs.196/03 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

In relazione alla denuncia da Lei presentata, La informiamo che i dati dichiarati saranno oggetto di trattamento e più precisamente:

a) La finalità del trattamento consiste nell'emissione della bolletta inerente i Rifiuti Solidi Urbani e successivi controlli e accertamenti;
b) Le modalità del trattamento dei dati può prevedere l'utilizzo di strumenti automatici idonei a garantirne la sicurezza e l'accesso controllato;
c) I dati da Lei fornitici sono comunicati agli incaricati dell'emissione della bolletta. Tutti i dati potranno altresì essere comunicati ad altri uffici al fine dell'istruttoria della pratica, ovvero per il perfezionamento della medesima con l'attivazione dei controlli sulla veridicità delle informazioni rese, come previsto dalla legge.
d) A Lei competono i diritti di cui all'art. 7 della citata legge 196/2003 (accesso, correzione ecc...)
e) Responsabile del trattamento è ASA, Azienda Servizi Ambiente, Strada del Ghiaro Inferiore - 10081 Castellamonte (TO)

Data _____ Firma _____