

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA
COMUNE DI _____

ALLEGATO 1

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE Stato _____ Comune _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo _____)

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*		
Nome*	Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4	
Condizione non professionale: **		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 - Studente <input type="checkbox"/> 2 - Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 - Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 - Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: **		
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 - Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 - Diploma <input type="checkbox"/> 3 - Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 - Laurea <input type="checkbox"/> 5 - Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune*	Provincia*
Via/Piazza *	Numero civico*
Scala	Piano
	Interno

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati:

2) Cognome*		
Nome*	Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	

Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
Condizione non professionale: **			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 - Studente <input type="checkbox"/> 2 - Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 - Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 - Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5			
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 - Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 - Diploma <input type="checkbox"/> 3 - Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 - Laurea <input type="checkbox"/> 5 - Dottorato <input type="checkbox"/> 6			
Patente***			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di ***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

3) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
Condizione non professionale: **			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 - Studente <input type="checkbox"/> 2 - Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 - Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 - Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5			
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 - Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 - Diploma <input type="checkbox"/> 3 - Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 - Laurea <input type="checkbox"/> 5 - Dottorato <input type="checkbox"/> 6			
Patente tipo***			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***			
Autoveicoli***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

4) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
Condizione non professionale: **			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 - Studente <input type="checkbox"/> 2 - Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 - Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 - Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5			
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 - Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 - Diploma <input type="checkbox"/> 3 - Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 - Laurea <input type="checkbox"/> 5 - Dottorato <input type="checkbox"/> 6			

Patente tipo***	
Numero***	
Data di rilascio***	
Organo di rilascio***	Provincia di***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***	
Autoveicoli***	
Rimorchi***	
Motoveicoli***	
Ciclomotori***	

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome *	Nome *
Luogo *	Data di nascita *

<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: _____
---	--

Si allegano i seguenti documenti :

- copia documenti di identità di tutti i richiedenti maggiorenni;
 - Titolo di occupazione dell'alloggio (copia rogito, contratto di locazione, ecc.) regolarmente registrato, in base all'art. 5 del D.L. n. 47/2015 e s.m.i.; nel caso in cui non si sia in possesso di un formale contratto che giustifichi l'occupazione dell'immobile (es. compravendita, locazione ecc...) è necessario allegare la dichiarazione del proprietario dell'immobile o di chi ha in disponibilità l'immobile;
 - nel caso di trasferimento di residenza di un minore senza il contestuale trasferimento di uno o entrambi i genitori, è necessario presentare anche la relativa dichiarazione di assenso. In alternativa, dovrà essere resa nota la residenza del genitore non firmatario per consentire l'invio al medesimo della comunicazione di avvio del procedimento;
- Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L.28.3.2014 n.47 (convertito nella legge 23.5.2014 n.80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa
- 1** Di essere proprietario
Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:
Sezione _____; foglio _____; particella o mappale _____; subalterno _____,
 - 2** Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
 - 3** Di essere intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)
 - 4** Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____
 - 5** Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:
Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

- 6 Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

- Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec

Data _____

Firma del richiedente

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Cognome e nome _____

Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.

Il cittadino proveniente da uno Stato estero, ai fini della registrazione in anagrafe del rapporto di parentela con altri componenti della famiglia, deve allegare la relativa documentazione, in regola con le disposizioni in materia di traduzione e legalizzazione dei documenti.

Il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato A).

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B).

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda .

** Dati d'interesse statistico.

*** Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art.116, comma 11, del C.d.S.) .



COMUNE DI TIVOLI

Città Metropolitana di Roma Capitale
Ufficio Tributi



Spazio riservato all'Ufficio Protocollo

DENUNCIA DEI LOCALI E DELLE AREE AI FINI DELLA TASSA SUI RIFIUTI - TARI

(Obbligo di DICHIARAZIONE ANNUALE ai sensi del comma 684, Art. 1, Legge n. 147/2013)

UTENZA DOMESTICA

UTENZA NON DOMESTICA

ISCRIZIONE dal _____ **CESSAZIONE** dal _____ **VARIAZIONE** dal _____

Sez. 1 - DATI RELATIVI AL DICHIARANTE

Il sottoscritto: **COGNOME** _____ **NOME** _____

nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ VIA _____ n° ____ int. ____

Cod.Fis. _____ Tel*. _____ Cell*. _____

PEC: _____ Email*: _____

***DATI OBBLIGATORI**

in qualità di DICHIARANTE

in qualità di EREDE del defunto _____ C.F. _____

in qualità di Rappresentante Legale dell'Ente/Società _____

P.IVA: _____ C.F. _____ Cod. ATECO _____

Indirizzo PEC: _____ Tel./Cell. _____

Indirizzo Sede legale/principale _____

ELEGGE DOMICILIO per l'invio di ogni comunicazione e notifica presso _____

Comune _____ Prov. ____ Via _____ n° ____ int. ____

PEC _____ Email _____ Cell _____

**ai sensi dell'Art. 76 del DPR n. 445/2000 PRESENTA LA SEGUENTE DICHIARAZIONE
AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TARI**

Sez. 2 - PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE DI RIFERIMENTO (compilare solo se diverso dal dichiarante):

Cognome/Nome _____ nato a _____

il ____/____/____ o Ragione sociale _____

residenza o sede legale in _____

C.F. _____ P.IVA _____

PEC _____ Email _____ Tel _____

LISTA PROPRIETARI

(Cognome e Nome)

(Codice Fiscale)

(% proprietà)

Sez. 3 - NUMERO OCCUPANTI DELL'UTENZA (solo per UTENZE DOMESTICHE RESIDENTI)
Per i non residenti o per le utenze a disposizione, verrà seguito il criterio indicato nella successiva sezione 5.):

IL NUMERO DEGLI OCCUPANTI DELL'UTENZA È PARI A _____
di cui appartenenti nello Stato di Famiglia del dichiarante N°: _____
di cui appartenenti ad ALTRO Stato di Famiglia N°: _____
 Indicare l'intestatario dello Stato di Famiglia aggiuntivo:
 Cognome _____ Nome _____
 nat_ a _____ il _____ C.F.

Sez. 4 - SUPERFICI IMMOBILI e/o AREE SCOPERTE OPERATIVE (allegare copia planimetrie catastali):

N° Immob.	TIPO EVENTO (Iscrizione, Variazione, Cessazione) Data inizio	UBICAZIONE locali o delle aree tassabili	PIANO EDIFICIO	DESTINAZIONE USO (abitazione, garage, cantina, area scoperta, ecc...)	MQ calpestabili
1	_____ ____/____/____	Via/C.so _____ _____ n° _____ Int. _____	PIANO _____	_____	_____
	FOGLIO	PARTICELLA	SUB	RENDITA CATASTALE	Cat./Classe
	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____ ____/____/____	Via/C.so _____ _____ n° _____ Int. _____	PIANO _____	_____	_____
	FOGLIO	PARTICELLA	SUB	RENDITA CATASTALE	Cat./Classe
	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____ ____/____/____	Via/C.so _____ _____ n° _____ Int. _____	PIANO _____	_____	_____
	FOGLIO	PARTICELLA	SUB	RENDITA CATASTALE	Cat./Classe
	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____ ____/____/____	Via/C.so _____ _____ n° _____ Int. _____	PIANO _____	_____	_____
	FOGLIO	PARTICELLA	SUB	RENDITA CATASTALE	Cat./Classe
	_____	_____	_____	_____	_____

***DATI OBBLIGATORI PER OGNI IMMOBILE !!**

N.B. - Fino all'attuazione delle disposizioni di cui al comma 647 della Legge 27/12/2013, n. 147, la superficie delle unità immobiliari a destinazione ordinaria iscritte o iscrivibili nel catasto edilizio urbano (cat. A - B - C) assoggettabile alla TARI è costituita da quella calpestabile dei locali e delle aree suscettibili di produrre rifiuti urbani e assimilati, che non deve comunque essere inferiore all'80% della superficie catastale (Art. 70 comma 3 D.Lgs. n. 507/1993 e ss.mm.ii.).

Sez. 5 - CONDIZIONI DI PARTICOLARI UTILIZZO:

NB: il numero dell'immobile è riferito al corrispondente della sezione 4 (**barrare le voci interessate**)

barrare solo una casella per immobile

RIDUZIONI PER UTENZE DOMESTICHE		Imm. 1	Imm. 2	Imm. 3	Imm. 4
<p>Utenze domestiche a disposizione di persone che hanno stabilito la residenza fuori del territorio comunale e per le abitazioni tenute a disposizione da parte di soggetti residenti, la tariffa è applicata per la sola quota fissa, applicando il seguente criterio:</p>					
Superficie Abitazione	Numero dei componenti del nucleo familiare per fascia di superficie				
Compresa tra 0 e 75 mq	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compresa tra 75,01 e 90 mq	2				
Compresa tra 90,01 e 95 mq	3				
Compresa tra 95,01 e 100 mq	4				
Compresa tra 100,01 e 110 mq	5				
oltre i 110,01 mq	6				
<p>Riduzione del 35% della sola quota variabile per le utenze domestiche servite dal servizio di raccolta, situate ad una distanza superiore ai 500 metri calcolati su strada pubblica al più vicino punto di raccolta rifiuti. Tale riduzione non è applicabile alle utenze dislocate su zone servite dal metodo di raccolta "porta a porta".</p>					
<p>Riduzione del 30% limitatamente alla quota variabile, per le utenze domestiche servite da raccolta domiciliare che procedono direttamente al recupero della frazione organica o anche degli sfalci e delle potature, con formazione di compost riutilizzabile nella pratica agronomica. Tale riduzione è applicata annualmente in relazione ai soggetti iscritti all'Albo compostatori al 1° gennaio di ogni anno, che saranno trasmessi ed aggiornati dall'ufficio Ambiente.</p>					
<p>Nelle zone non servite, ovvero in cui non è effettuata la raccolta, la TARI è dovuta in misura non superiore al 40% per cento della tariffa da determinare, anche in maniera graduale, in relazione alla distanza dal più vicino punto di raccolta rientrante nella zona perimetrata o di fatto servita.</p>					

Si precisa che nel caso che si riscontri la possibilità per un contribuente di usufruire di più di una riduzione tra quelle sopra elencate, si provvederà ad applicarne una sola, che sarà quella più conveniente per il contribuente stesso. Qualora il contribuente non risulti in regola con i pagamenti della Ta.Ri, TARES e TIA le riduzioni sopra elencate perderanno di efficacia. Il controllo di regolarità si estenderà alle annualità precedenti accertabili.

barrare solo una casella per immobile

RIDUZIONI PER UTENZE NON DOMESTICHE		Imm. 1	Imm. 2	Imm. 3	Imm. 4
<p>Riduzione del 35% della sola quota variabile per le utenze non domestiche servite dal servizio di raccolta, situate ad una distanza superiore ai 500 metri calcolati su strada pubblica al più vicino punto di raccolta rifiuti. Tale riduzione non è applicabile alle utenze dislocate su zone servite dal metodo di raccolta "porta a porta"</p>					
<p>Riduzione del 30% della quota variabile per le utenze non domestiche che vendano esclusivamente o prevalentemente prodotti alla spina</p>					
<p>Riduzione del 50% della quota fissa e della quota variabile per le utenze non domestiche, classificabili come agriturismo</p>					
<p>Riduzione del 40% della quota fissa e della quota variabile per le utenze non domestiche stagionali la cui licenza commerciale abbia validità per un periodo non superiore ai 4 mesi o che le giornate effettive di apertura siano inferiori ai 4 mesi</p>					

	Imm. 1	Imm. 2	Imm. 3	Imm. 4
Nelle zone non servite , ovvero in cui non è effettuata la raccolta, la TARI è dovuta in misura non superiore al 40% per cento della tariffa da determinare, anche in maniera graduale, in relazione alla distanza dal più vicino punto di raccolta rientrante nella zona perimetrata o di fatto servita.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si precisa che nel caso che si riscontri la possibilità per un contribuente di usufruire di più di una riduzione tra quelle sopra elencate, si provvederà ad applicarne una sola, che sarà quella più conveniente per il contribuente stesso. Qualora il contribuente non risulti in regola con i pagamenti della Ta.Ri, TARES e TIA le riduzioni sopra elencate perderanno di efficacia. Il controllo di regolarità si estenderà alle annualità precedenti accertabili.

UTENZE NON DOMESTICHE				
RIFIUTI SPECIALI O ASSIMILATI				
Rifiuti speciali assimilati avviati al recupero in modo autonomo	Imm. 1	Imm. 2	Imm. 3	Imm. 4
<p>Riduzione dal 10% al 70% della sola quota variabile della tariffa per le utenze non domestiche che provvedono a proprie spese allo smaltimento di rifiuti speciali assimilati agli urbani, tramite soggetti abilitati diversi dal gestore del servizio pubblico e nel rispetto delle vigenti disposizioni normative. Tale riduzione sarà calcolata in relazione alle quantità e qualità di rifiuti che il produttore dimostri di aver avviato al recupero, mediante la seguente formula:</p> <p>PRSUAR= [QTRSUAR / (KD * Mq)]*100 <small>PRSUAR= Percentuale di rifiuti speciali assimilati agli urbani avviati al recupero in modo autonomo QTRSUAR= Quantità totale di rifiuti avviati al recupero (rilevabile da modello MUD o formulari) KD = Coefficiente di produzione kg/mq anno previsto dal DPR 158/1999</small></p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rifiuti speciali assimilati e non, avviati al recupero in modo autonomo	Imm. 1	Imm. 2	Imm. 3	Imm. 4
<p>Riduzione per contestuale produzione di rifiuti urbani o assimilati e di rifiuti speciali non assimilati o di sostanze comunque non conferibili al pubblico servizio, qualora non sia possibile verificare concretamente la complessiva superficie tassabile o, comunque, risulti di difficile determinazione per l'uso promiscuo cui sono adibiti i locali e le aree o per la particolarità dell'attività esercitata ma non sia obiettivamente possibile oppure sommamente difficoltoso individuare le superfici escluse dal tributo, la superficie imponibile è calcolata forfetariamente, applicando all'intera superficie su cui l'attività è svolta, le percentuali di abbattimento di seguito indicate:</p> <p><input type="checkbox"/> Riduzione del 35% per: Autofficina per elettrauto, Caseifici, Parrucchieri, Estetisti.</p> <p><input type="checkbox"/> Riduzione del 30% per: Infissi in alluminio e ferro, Tipografie, Stamperie, Vetriere, Pasticcerie e Gelaterie di produzione, Dentisti e laboratori di odontotecnica, Laboratori di protesi, Laboratori radiologici e di analisi, Farmacie e Parafarmacie.</p> <p><input type="checkbox"/> Riduzione del 25% per: Autocarrozzerie, Autofficina per riparazione veicoli, Gommista, Lavanderie, Tintorie, Sartorie, Laboratori Fotografici, Eliografie, Ambulatori medici.</p> <p><input type="checkbox"/> Riduzione del 20% per: Falegnamerie, Altre attività non specificate.</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>Per usufruire delle riduzioni di cui sopra il soggetto passivo dovrà, a pena di decadenza:</p> <ul style="list-style-type: none"> - indicare nella denuncia originaria o di variazione il ramo di attività e la sua classificazione (industriale, artigianale, commerciale, di servizio, ecc.), nonché le superfici di formazione dei rifiuti o sostanze, indicandone l'uso e le tipologie di rifiuti prodotti (urbani, assimilati agli urbani, speciali, pericolosi, sostanze escluse dalla normativa sui rifiuti) distinti per codice CER; - allegare copia del contratto sottoscritto in corso di validità con ditta specializzata per il conferimento dei rifiuti speciali; - allegare formulari di identificazione dei rifiuti (da presentare entro il 31/12 di ciascun anno) 				

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA - DA ALLEGARE

I documenti che sarà **obbligatorio allegare** alla presente denuncia Tassa Rifiuti sono:

- **Dati catastali** degli immobili condotti/posseduti/detenuti a vario titolo;
- **Planimetrie** Catastali degli immobili oggetto di tassazione;
- In caso di **ISCRIZIONE**:
 - Atto di **compravendita/Donazione/Successione** o, in alternativa, **contratto di Locazione o Comodato** d'uso gratuito debitamente registrato all'Agenzia delle Entrate, **ovvero** atto contenente il **titolo** in virtù del quale si stiano **possedendo/detenendo/occupando** gli immobili in questione;
- In caso di **CESSAZIONE**:
 - Atto di **compravendita/Donazione/Successione** o, in alternativa, **risoluzione anticipata contratto di Locazione** ovvero verbale di riconsegna dei locali ed aree tassabili al proprietario;
- **Documento di Identità** in corso di validità;

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E DELLA NORMATIVA NAZIONALE

Secondo la normativa indicata, il trattamento relativo al presente servizio sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati personali che in occasione dell'attivazione del presente servizio saranno raccolti e trattati riguardano:

dati personali: dati identificativi (nome, cognome, residenza, domicilio, nascita), situazione economica, situazione fiscale. Dati sensibili: dati relativi a condanne penali. I dati raccolti saranno trattati in quanto:

-il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto in cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso;

-il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;

-il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;

-il trattamento è necessario per il perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi, a condizione che non prevalgano gli interessi o i diritti e le libertà fondamentali dell'interessato che richiedono la protezione dei dati personali, in particolare se l'interessato è un minore. I dati personali forniti saranno oggetto di: raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, conservazione, consultazione. Il trattamento non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato. Si informa che, tenuto conto delle finalità del trattamento come sopra illustrate, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l'attività. Ove il soggetto che conferisce i dati abbia un'età inferiore ai 16 anni, tale trattamento è lecito soltanto se e nella misura in cui, tale consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale per il quale sono acquisiti i dati identificativi e copia dei documenti di riconoscimento. Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici che telematici con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità stesse e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti. In particolare, sono state adottate le seguenti misure di sicurezza:

-misure specifiche poste in essere per fronteggiare rischi di distruzione, perdita, modifica, accesso, divulgazione non autorizzata, la cui efficacia va valutata regolarmente.

-sistemi di autenticazione

-sistemi di autorizzazione

-sistemi di protezione (antivirus; firewall; antintrusione; altro) adottati per il trattamento - sicurezza anche logistica

I dati personali vengono conservati a tempo illimitato nel rispetto della vigente normativa.

L'interessato potrà, in qualsiasi momento, esercitare i diritti:

-di richiedere maggiori informazioni in relazione ai contenuti della presente informativa;

-di accesso ai dati personali;

-di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano (nei casi previsti dalla normativa);

- di opporsi al trattamento (nei casi previsti dalla normativa);

-alla portabilità dei dati (nei casi previsti dalla normativa);

-di revocare il consenso, ove previsto: la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso conferito prima della revoca;

-di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante Privacy);

-di dare mandato a un organismo, un'organizzazione o un'associazione senza scopo di lucro per l'esercizio dei suoi diritti;

- di richiedere il risarcimento dei danni conseguenti alla violazione della normativa (art. 82).

Qualora il titolare del trattamento intenda trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti, prima di tale ulteriore trattamento verranno fornite informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

L'esercizio dei suoi diritti potrà avvenire attraverso l'invio di una mail di richiesta a:

Soggetto

Dati anagrafici

Indirizzo mail

Responsabile della protezione dei dati

Avv. Roberto Mastrofini

info@logospa.it

Titolare: Comune di Tivoli (RM), con sede in Piazza del Governo, 1 - sito web www.comune.tivoli.rm.it

Tivoli li, ____/____/____

Per presa visione