CITTA' DI CASTENASO
Città Metropolitana di Bologna

AREA BILANCIO CONTROLLO DI GESTIONE E TRIBUTI
U.O. TRIBUTI

Al Signor Sindaco della Città di Castenaso

DENUNCIA VARIAZIONE TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI
ANNO/I D'IMPOSTA _____
IUC-TARI (L. 147/2013 art. 1 cc. 639 e ss e ss.mm.ii.) in vigore dal 01/01/2014

PERSONA FISICA

Il sottoscritto/a **(*)**_____ nato/a a **(*)**_____ il **(*)**_____residente in **(*)**_____Via **(*)**_____ n°**(*)**_____
Codice fiscale **(*)** _____ Recapito telefonico _____/_____ (***N.B. - L'indicazione di un recapito telefonico costituisce dato obbligatorio per eventuali comunicazioni da parte dell'ufficio)*** E-mail _____ PEC (Posta Certificata)_____

SE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

La DITTA **(*)**_____ con SEDE LEGALE in **(*)**_____Via(*****)_____n°**(*)**_____
Codice fiscale **(*)**_____ P. IVA _____
Recapito telefonico _____/_____ E-mail _____ PEC (Posta Certificata)_____
Per mezzo del Sig. _____**(*)** nato/a a **(*)**_____il**(*)**_____residente in **(*)**_____ Via **(*)**_____ n°**(*)**___
Codice fiscale **(*)** _____ Recapito telefonico _____/_____(***N.B. - L'indicazione di un recapito telefonico costituisce dato obbligatorio per eventuali comunicazioni da parte dell'ufficio)***. E-mail _____

PEC (Posta Certificata)_____(***N.B. - La pec è obbligatoria nelle comunicazioni tra la Pubblica Amministrazione e Imprese/Società/Ditte Individuali e Liberi Professionisti iscritti ad un albo professionale)***

in qualità di _____ della suddetta Ditta

in qualità di:
□ **PROPRIETARIO**
□ **USUFRUTTUARIO** *(indicare al punto successivo le generalità del proprietario)*
□ **LOCATARIO** *(indicare al punto successivo le generalità del proprietario)*
COMODATARIO *(indicare al punto successivo le generalità del proprietario)*
EREDE DI _____ C.F._____
□ **ALTRO_____(*)**

GENERALITA' DEL PROPRIETARIO _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

(barrare la casella di interesse)
□ **DI VARIARE,** come sottoindicato, **A FAR DATA DAL_____ (*), L'INTESTAZIONE** della posizione contributiva TARI, relativa al/i seguente/i immobile/i ubicato/i nel Comune di Castenaso:

Intestazione precedente:
_____

Nuova intestazione:
_____

Via/Piazza_____n. civico_____interno_____(*)

Abitazione: mq_____ foglio_____mappale _____ sub._____cat_____ (*)
Autorimessa: mq_____ foglio_____mappale _____ sub._____cat_____ (*)
Cantina: mq_____ foglio_____mappale _____ sub._____cat_____ (*)

Immobile ad uso produttivo/commerciale: mq_____ foglio_____mappale _____sub._____cat_____ (*)

per il seguente motivo (barrare la casella di interesse):

- **Trasferimento a _____Via_____ n. ____ int_____(*)**
- **Modifica ragione sociale attività**
- **Decesso dell'intestatario dell'utenza**

- **Altro (specificare) (*)**

_____

ALLEGA

LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE :

Dichiara altresì ***(se soggetto persona fisica)***

di voler attivare il servizio gratuito di recapito, via e-mail/pec, degli avvisi di pagamento e di qualsiasi altra comunicazione relativa ai tributi locali al seguente indirizzo (indicare una sola opzione):

[_] indirizzo e-mail _____ per le comunicazioni inviate dal Comune che non necessitano di notifica legale

[_] indirizzo PEC (posta elettronica certificata)_____ per le comunicazioni inviate dal Comune:

- sia che non necessitano di notifica legale

- sia aventi valore legale

Si impegna pertanto a verificare regolarmente la posta in arrivo presso il suddetto indirizzo e a dare comunicazione a questo Ufficio di cambi di indirizzo o dell'impossibilità sopravvenuta di utilizzo della posta elettronica.

Castenaso, _____/____/_____ **Il Dichiarante**

(firma)

ATTENZIONE

La denuncia di nuova occupazione o di variazione deve essere presentata entro il 20 gennaio dell'anno successivo a quello di detenzione/variazione dell'occupazione. (oltre tale data si incorre in violazione per omessa presentazione). L'applicazione o l'aumento della tassa decorre dal giorno di inizio/variazione della detenzione.

Il presente modulo deve essere presentato debitamente compilato in tutte le sue parti e sottoscritto.

I dati contraddistinti dall'asterisco (*) devono essere obbligatoriamente indicati: in mancanza il modello non puo' essere considerato una denuncia valida e saranno erogabili le sanzioni di legge.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALIAi sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione di dati personali) Le forniamo
l'informativa del trattamento dei Suoi dati personali in applicazione degli artt. 13-14 GDPR, che può leggere e si trova pubblicata sul sito web istituzionale del Comune di Castenaso al seguente link: https://www.comune.castenaso.bo.it/it-it/amministrazione/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/dati-ulteriori/privacy

Informazioni utili:

- **Responsabile del procedimento**: Responsabile U.O. Tributi

- **l'Ufficio presso il quale è possibile ottenere informazioni** complete in merito alla compilazione del modulo è l'U.O. Tributi che **riceve solo su appuntamento; è possibile contattare telefonicamente l'Ufficio per informazioni o prenotazioni di appuntamento esclusivamente il lunedì e il venerdì dalle 11:00 alle 13:00, al seguente numero: 051/6059242**

- Ulteriori contatti: e-mail: **tributi@comune.castenaso.bo.it**;

<u>Modalità di consegna del modulo</u>:

- Sportello Ufficio Relazioni con il Pubblico: previo appuntamento telefonico (0516059243-248-208-232 - 800.479595 (Numero verde)
- • PEC: comune.castenaso@cert.provincia.bo.it