





SERVIZIO DI RACCOLTA RIFIUTI Richiesta di Attivazione/Variazione - UTENZA DOMESTICA

Autocertificazione - Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

| II/La sottoscritto/a: | | | | |
|---|-----------------|-----------|---------|------------------------|
| Cognome | N | ome | | |
| C.F | Data di nascita | | | |
| Luogo di nascita | Provincia di | | | |
| Comune di Residenza | | Provincia | di | CAP |
| Via/Piazza/etc | | Те | elefono | |
| E-mail | PE | EC | | |
| consapevole che chiunque rilascia dichiara speciali in materia, ai sensi e per gli effetti | | | | e penale e delle leggi |
| Nella sua qualità di | | | | |
| (Proprietario, u | | | | |
| | DICHIARA | LA | | |
| □ NUOVA OCCUPAZIONE | | | | |
| Immobile ubicato nella Via/Piazza/etc Distinto in catasto FoglioMap./Part | | | | |
| Immobile precedentemente occupato | SI NO | | | |
| ☐ MODIFICA DEI DATI PRESENTI IN B Contribuente già iscritto per lo stesso immo | | 'ARI | | |
| Dati precedenti: Immobile ubicato nella Via/Piazza/etc | | | | |
| Distinto in catasto | | | | |
| Foglio Map./Part Dati attuali: Immobile ubicato nella Via/Piazza/etc | | | | · |
| Distinto in catasto FoglioMap./Part | Sub | Cat. | Classe | Sup. Cat. |













| □ <u>CESSAZIONE</u> | | | | | |
|---|-------------------|------|--|--|--|
| Immobile ubicato nella Via/Piazza/etc Distinto in catasto FoglioMap./PartSub | | | | | |
| Il sottoscritto, con la presente AUTORIZZA | | | | | |
| l'invio in formato elettronico, agli indirizzi di posta elettronica precedentemente indicati di: | | | | | |
| □ Documenti di riscossione relativi alla Tassa Rifiuti TARI □ Comunicazioni e/o atti relativi alla Tassa Rifiuti TARI □ Comunicazioni da altri Settori/Uffici Comunali | | | | | |
| Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000. | | | | | |
| Dichiara di impegnarsi a trasmettere analoga dichiarazione all'Ufficio TARI del Comune di Quartu Sant'Elena nei tempi previsti dal vigente Regolamento Comunale. La mancata trasmissione potrà comportare provvedimenti di tipo sanzionatorio. | | | | | |
| Dichiara aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679. | | | | | |
| Quartu Sant'Elena, | FIRMA (leggibile) | | | | |
| (allegare alla presente copia del documento di identità del dichiarante) | | | | | |
| OPERATORE CHE HA GESTITO LA PRATICA | | | | | |
| Nome D | Oata | Prot | | | |





