



COMUNE DI GUAGNANO
PROVINCIA DI LECCE

UFFICIO TRIBUTI

DICHIARAZIONE AI FINI TARI UTENZA DOMESTICA

DATI DEL CONTRIBUENTE (*Ditta individuale o persona giuridica*)

Codice fiscale _____
Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
int. _____ E-mail _____ PEC _____
Tel./cell. _____

Recapito presso cui inviare le comunicazioni, se diverso dall'indirizzo di residenza: _____

Indirizzo e-mail presso il quale si vuole ricevere gli avvisi di pagamento in formato elettronico: _____
_____ (*facoltativo*)

DATI DEL DICHIARANTE (*indicare solo se diverso dal contribuente*)

Codice fiscale _____
Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
int. _____ E-mail _____ PEC _____
Tel./cell. _____ in qualità di _____
(*es. erede, amministratore di condominio, ecc.*)

GENERALITÀ DEGLI OCCUPANTI (*compreso il contribuente*)

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;



DICHIARA

- L'INIZIO DI OCCUPAZIONE** dal _____ per i seguenti motivi:
- nuova costruzione di proprietà del contribuente
 - acquisto di fabbricato già esistente
 - inizio locazione/comodato
 - altro _____
- LA VARIAZIONE** dal _____ per i seguenti motivi:
- variazione indirizzo stesso Comune da via _____ a via _____ (*barrare in caso di cessazione del precedente indirizzo*)
 - modifica superficie da mq _____ a mq _____ (motivo: _____)
 - modifica destinazione d'uso da _____ a _____
 - cambio intestazione da Sig./Sig.ra _____ a Sig./Sig.ra _____
 - altro _____
- LA CESSAZIONE** dal _____ per i seguenti motivi:
- ristrutturazione
 - decesso
 - vendita immobile
 - cessazione locazione/comodato
 - emigrazione
 - altro _____

SOGGETTO SUBENTRANTE: _____

PER I SEGUENTI LOCALI

Tipologia fabbricato (abitazione, box, posto auto coperto, ecc.)	DATI CATASTALI			INDIRIZZO (via, numero, interno, piano)	Superficie (mq.)
	Foglio	Particella	Sub.		

In qualità di:

- Proprietario
- Locatario (Proprietario - nome, cognome: _____)
- Comodatario (Comodante - nome, cognome, grado parentela: _____)
- Altro titolo _____



RIDUZIONI SPETTANTI (*inserire in base a quanto previsto nel regolamento*)

- Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo;
- Abitazione occupata da soggetto che risiede o dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero;
- Fabbricato rurale ad uso abitativo;
- Abitazione con unico occupante
- Altro _____

ALLEGATI:

- Documento d'identità
- Planimetrie dei locali
- Copia documentazione relativa alle utenze elettriche
- Altro: _____

EVENTUALI COMUNICAZIONI E PRECISAZIONI:

Luogo e data _____

IL CONTRIBUENTE/DICHIARANTE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Data presentazione _____

Firma del dipendente



INFORMATIVA PRIVACY

Titolare del trattamento dei dati da Lei forniti è il Comune di Guagnano.

Responsabile del Trattamento è il responsabile del Servizio Tributi nella persona della Dott.ssa Paola Panarese, tributi@comune.guagnano.le.it, tel:0832/704021.

Il Responsabile della protezione dei dati è la Dott.ssa Manuela Rizzo.

Il trattamento dei dati avviene per l'esecuzione degli obblighi di legge in materia di accertamento e riscossione delle entrate dell'Ente, nel rispetto del [Reg. UE n. 679/2016](#) e del [D.Lgs. n. 196/2003](#) come modificato dal [D.Lgs. n. 101/2018](#); esso inoltre sarà rispettoso dei principi di correttezza, liceità, proporzionalità, esattezza, integrità e riservatezza.

I dati sono conservati per le finalità di legge e secondo i tempi previsti dalla legislazione tributaria; saranno trattati in modalità cartacea ed informatica e secondo le misure tecniche ed organizzative adeguate per garantire la loro sicurezza e riservatezza.

È possibile esercitare i diritti tutti i diritti previsti dagli artt. 15-22 del [Regolamento UE 679/2016](#) che qui di seguito si riepilogano. È diritto dell'interessato richiedere in qualsiasi momento la conferma dell'esistenza di dati personali, di conoscerne il contenuto, l'origine e le modalità di trattamento, di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione o la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge.

All'interessato è riservata la facoltà di opporsi al trattamento dei dati personali e di presentare reclamo al Garante in caso di violazione dei propri dati personali (art. 77 del [Reg. UE 679/2016](#)).

Dichiaro di aver preso visione della informativa sopra riportata e di essere informato che il trattamento dei dati personali avviene per l'esecuzione degli obblighi di legge in materia di accertamento e riscossione delle entrate dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al [Regolamento UE 2016/679](#).

Luogo e data _____

IL/LA DICHIARANTE
