

**comune di fabriano**

**(Provincia di Ancona)**

*Settore risorse e tributi comunali*

All’Ufficio Tributi

del COMUNE DI FABRIANO

**Piazzale 26 settembre 1997**

**60044 Fabriano**

## DENUNCIA DI CESSAZIONE TASSA SUI RIFIUTI UTENZE DOMESTICHE

## *(per abitazioni inagibili)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico/Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-mail (PEC)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# D I C H I A R A

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDIRIZZO** | **FOGLIO** | **PART.** | **SUB.** | **CATEGORIA CATASTALE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Che l’/gli immobile/i suddetto/i è/sono INAGIBILE/I a causa del sisma con ord. N. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

**la CANCELLAZIONE dai ruoli della Tassa sui rifiuti dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

il RIMBORSO della TARI 201\_ di € …………………… dalla data dell’ordinanza di inagibilità, con le seguenti modalità:

mediante accredito su c/c IBAN :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* tramite rimessa diretta presso la Tesoreria Comunale del nostro Comune

oppure

la COMPENSAZIONE del credito complessivo in eccesso TARI 2016 di € ……………………

con la tassa da versare per l’anno successivo.

# D I C H I A R A che dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si è trasferito nella seguente abitazione:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDIRIZZO** | **FG.** | **PART.** | **SUB.** | **CATEGORIA CATASTALE** | **NUMERO OCCUPANTI** |
|  |  |  |  |  |  |

A titolo di:

proprietà del Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

locazione dal Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

comodato gratuito dal Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La Denuncia della TARI per l’abitazione suddetta è intestata al Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fabriano, lì

Firma del/la dichiarante

(per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 Reg.UE 2016/679:**

La procedura relativa al presente modulo comporta il trattamento dei dati personali dei contribuenti da parte del Comune di Fabriano. I dati forniti saranno trattati dal Comune di Fabriano ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Tale trattamento è finalizzato allo svolgimento del procedimento stesso, nell'ambito delle attività che il Comune svolge nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri così come stabilito da disposizioni di legge. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l’impossibilità di svolgere l’istruttoria necessaria. Il presente trattamento non contempla alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all’articolo 22, paragrafi 1 e 4 del Regolamento UE n. 679/2016. I dati raccolti saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Non sono trasferimenti extra UE. I dati saranno conservati come da massimario di scarto dell’Ente. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/79, ivi compreso il diritto al Reclamo. Dati del Responsabile della protezione dei dati:

**Denominazione :** Ditta Qualifica Group s.r.l. **Codice Fiscale/P.IVA** : 08524261214 **Stato** : ITALIA **Indirizzo** : Via Di Vermicino n. 186 Città : Roma 00133 **Telefono** : 0818347960 **E-mail** : [ufficiogare@qualificagroup.it](mailto:ufficiogare@qualificagroup.it) **PEC** : [qualificagroup@pec.it](mailto:qualificagroup@pec.it)