

BOLLETTA RIFIUTI

SPAZIO RISERVATO AD OPERATORE

Cod. Op. _____ Inserito Data ___/___/___ N. _____

Comune di _____

DENUNCIA DI: **INIZIO** **CESSAZIONE** **VARIAZIONE**

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato/a il _____ a _____

residente in via/p.zza _____ Loc. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Email _____ Tel _____

DICHIARA, A DECORRERE DAL ___/___/___

L'INIZIO DELLA DETENZIONE OD OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE sito in:

(Allegare copia planimetria catastale)

via/p.za _____ n° civ. _____ interno _____ piano _____

Loc. _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

Superfici Imponibili <small>(altezza superiore a 1,5 metri)</small>	Superficie (Mq)	Rif catastale <small>(campo obbligatorio)</small>			
		Cat.	Foglio	Particella	Sub
<input type="checkbox"/> Appartamento					
<input type="checkbox"/> Box/Garage/Cantine					
<input type="checkbox"/> Box/Garage/Cantine					
<input type="checkbox"/> Altri locali					

TOTALE MQ. _____ (campo obbligatorio) NUMERO COMPONENTI _____ (campo obbligatorio)

DI PROPRIETA' prima casa IN AFFITTO COMODATO D'USO
 seconda casa

Dati proprietario (Nome/Indirizzo) _____

Ex Intestatario/Occupante _____ Abitazione di nuova costruzione

LA CESSAZIONE DELLA DETENZIONE DELL'IMMOBILE sito in:

via/p.za _____ n° civ. _____ Città _____

Rif. catastali: (campo obbligatorio) Cat. _____ Foglio _____ Particella _____ Sub. _____

- fine occupazione dei locali;
- per trasferimento in altro Comune (indicare nuovo indirizzo per invio saldo);
- per trasferimento nello stesso Comune:
 - nuova occupazione (compilare riquadro inizio occupazione)
 - coabitazione con nucleo relativo al Sig. _____
cod. contrib. _____

per ristrutturazione temporanea locali (in questo caso allegare copia S.C.I.A.)

per decesso del titolare
restituito/venduto/affittato a (campo obbligatorio) _____
indirizzo _____

Protocollo n°



DENUNCIA DOMESTICA

LA VARIAZIONE DEI SEGUENTI DATI:

Allegare copia planimetria catastale

DELLA SUPERFICIE dell'immobile intestato a : _____

sito in _____ via _____ n° _____

Superfici Imponibili	Superficie (Mq)	Rif catastale			
		Cat.	Foglio	Particella	Sub
Appartamento					
Soffitta					
Cantina					
Garage					
Altri locali					

SUPERFICIE INIZIALE _____ Mq IN AUMENTO _____ Mq

SUPERFICIE FINALE _____ Mq IN DIMINUZIONE _____ Mq

DEL TITOLARE

da: Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale

a: Cognome _____ Nome _____

per (indicare il motivo: decesso ex titolare, altro..) _____

Rif. catastali: Cat. _____ Foglio _____ Particella _____ Sub. _____

DEL NUCLEO FAMILIARE

da n° componenti _____ a n° componenti _____

Note: _____

Indirizzo al quale inviare fattura: Presso _____

Via _____

Città _____ Loc. _____ CAP _____

_____, li _____ Firma¹ _____

(In caso di spedizione si alleghi copia di valido documento di identità)

¹ **INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL'ART.13 REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 ("GDPR")**

I dati personali dell'Utente sono raccolti e trattati da SEI Toscana S.r.l., con sede legale in Siena, V. Fonteblanda, 65 e sede amm.va in Siena, Via S. Martini, 57 (tel. 05771524435, fax 05771524439, email segreteria@seitoscana.it, PEC seitoscana@legalmail.it), in qualità di Responsabile del trattamento, ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR). Il trattamento dei Suoi dati si fonda sull'esecuzione della Convenzione stipulata da SEI Toscana S.r.l. con il Comune di residenza, che è Titolare dei Suoi dati personali, e sull'adempimento di un obbligo previsto dalla legge, concernente la gestione della TARES/T.A.R.I.. Potrà reperire l'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR del Titolare del trattamento sul sito del Suo Comune di residenza. Anche sul sito di SEI Toscana S.r.l., all'indirizzo www.seitoscana.it/bolletta-rifiuti, può trovare ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma dell'Utente _____

MODULO DA RICONSEGNARE A:

COMUNE SEDE DI UTENZA - Servizio Bolletta Rifiuti

oppure a SEI TOSCANA, Via SIMONE MARTINI, 57 - 53100 SIENA mediante RACCOMANDA AIR o Fax 0577.222105 o mail a bollettariuti@seitoscana.it

RICEVUTA PER RITIRO MODULO

DATA

L'OPERATORE