



Val Cavallina Servizi s.r.l.
 Piazza Salvo d'Acquisto 80
 24069 Trescore Balneario (BG)
 C.F. e P.IVA: 02544690163
 Tel: 035.4274231 – Fax. 035.4274239

Comune di Sorisole
 Via San Francesco d'Assisi 26
 24010 Sorisole (BG)
 C.F. : 80016300164
 P.IVA: 00327690160



TASSA RIFIUTI – TARI - DENUNCIA DI CESSAZIONE

ATTENZIONE: Ai sensi dell'art. 21 del Regolamento del Comune di Sorisole la denuncia di cessazione deve essere presentata **entro 90 giorni** dalla data di cessazione di conduzione dei locali. La denuncia decorre dal 1° giorno del mese successivo quello in cui l'occupazione o conduzione è cessata. Nel caso di omessa presentazione della denuncia entro i termini sopra indicati, l'obbligazione tributaria cesserà dal 1° giorno del mese successivo a quello in cui viene effettivamente presentata la denuncia di cessazione, se presentata nell'anno in cui è cessata l'occupazione.

DATA di CESSAZIONE ___/___/_____

DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTRIBUENTE (intestazione della bolletta) - quadro A

• **PERSONA FISICA:**

Cognome e nome Tel.
 Codice fiscale Partita IVA
 Indirizzo
(Via e numero civico della residenza o domicilio fiscale)
 CAP Comune Prov..... Stato Estero.....

• **SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA:**

Ragione sociale Natura giuridica.....
 Codice fiscale Partita IVA
 Indirizzo Tel.....
(Via e numero civico sede legale)
 CAP Comune Prov..... Stato Estero.....

DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE:

Cognome e nome Tel.
 Codice fiscale Partita IVA
 Indirizzo
(Via e numero civico di residenza)
 CAP Comune Prov..... Stato Estero.....

CONTRIBUENTE SUBENTRANTE - quadro B

Denominazione
(Ragione Sociale o Cognome e Nome)
 Codice fiscale Partita IVA
 Indirizzo
 CAP Comune Prov. Stato Estero.....

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE - quadro C

Denominazione
(Ragione Sociale o Cognome e Nome)
 Codice fiscale Partita IVA
 Indirizzo
 CAP Comune Prov. Stato Estero.....

IDENTIFICAZIONE DELL'IMMOBILE DI CUI SI RICHIEDE LA CESSAZIONE - quadro D

Ubicazione immobile 1: _____ Via _____ n. _____ interno ____ scala ____
 Comune Prov. Indirizzo Num.civ/lett.

Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno: _____ Categoria: _____ Classe: _____

Ubicazione immobile 2: _____ Via _____ n. _____ interno ____ scala ____
 Comune Prov. Indirizzo Num.civ/lett.

Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno: _____ Categoria: _____ Classe: _____

MOTIVO DELLA CESSAZIONE - quadro E

- Trasferimento residenza nel Comune di **Sorisole** in Via
 (in caso di nuova utenza compilare modulo attivazione);
- Trasferimento nel Comune di in via
- Unità immobiliare adibita a civile abitazione priva di mobili e suppellettili e sprovvista di contratti attivi di fornitura dei servizi pubblici a rete
- Decesso del contribuente avvenuto in data
- Cessata attività (in caso di attività produttiva)
- Altro (Specificare)

Il sottoscritto dichiara di aver compilato i quadri A B C D E

Ai sensi del art.13 GDPR 679/2016 acconsento al trattamento dati personali ai soli fini dell'applicazione della Tassa sui Rifiuti.

Data

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

L'Addetto:

.....

Avvertenze: La firma deve essere apposta alla presenza dell'addetto in caso contrario dovrà essere allegata fotocopia documento d'identità.

Questa amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell'Amministrazione Comunale. Ogni singolo trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 quaterdecies del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018.

Questa amministrazione ha nominato Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali:

Cognome e Nome: Mangili Luigi;

Indirizzo postale: Via San Vincenzo de' Paoli, 9 – 24023 CLUSONE (BG);

Indirizzo mail/PEC: dpo-sorisole@cloudassistance.it dpo-cloudassistance@pec.it;

Numero verde: 800 121 961.

I dati sono trattati in modalità cartacea, quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o Informatica, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l'accesso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La raccolta di questi dati personali è per questa Amministrazione Comunale obbligatoria, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell'art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D.lgs. 101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell'interessato determina l'obbligo dell'acquisizione d'ufficio del dato.

I dati raccolti non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (art. 9 e 10 del Reg.U.E), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

PARTE RISERVATA A VAL CAVALLINA SERVIZI S.R.L.

OPERATORE: _____ CONTRIBUENTE N°: _____ UT. N.: _____