

Spazio riservato al protocollo

Tassa sui Rifiuti- TARI

Dichiarazione di coabitazione

Cognome e Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Residente in _____ Cap. _____ Via _____ n _____ int _____

Codice Fiscale _____ (dato obbligatorio)

tel _____ indirizzo mail _____

agli effetti dell'applicazione della *Tassa sui Rifiuti – TARI* (Legge 147 del 27/12/2013),
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito
dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, ed ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs.
31/3/1998, n. 109, come modificato dal D. Lgs. 3/5/2000, n. 130,

DICHIARA di

- essere residente a far data dal _____

in Via/Piazza _____ n° _____ Int. _____

in coabitazione con il sig./sig.ra _____

c. f. _____ nell'immobile

censito al C.U. al fg. _____ mapp. _____ sub. _____, di proprietà del

sig./sig.ra _____

c. f. _____ .

Firma del contribuente _____

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Privacy).

Il trattamento avverrà esclusivamente per finalità relative alla gestione delle entrate tributarie ed extratributarie del Comune di Sarzana ed eventuali comunicazioni e corrispondenza.

I dati personali sono e saranno trattati nel rispetto della citata Legge sia con sistemi informatizzati che cartacei.

I dati potranno essere comunicati ad organizzazioni terze (organizzazioni a noi collegate).

In qualsiasi momento il contribuente potrà accedere liberamente ai propri dati per aggiornarli, modificarli o integrarli.

Dichiaro di aver ricevuto idonea informativa ed autorizzo con la presente il trattamento dei dati.

Firma del contribuente _____