

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art.47, D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Cod. fisc. _____ e residente a _____ in
via/P.zza _____ tel. _____
dichiara sotto la propria responsabilità ai fini dell'applicazione della TARI nel
Comune di _____ di essere:

RESIDENTE/DOMICILIATO

Presso l'utenza domestica/non domestica intestata a _____
_____ con Codice Utente _____

A tal fine dichiaro

Che la superficie dell'alloggio da me occupato è già ricompresa nella superficie assoggettata a tariffa dell'utenza sopra indicata.

Di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni.

A decorrere dal 25 maggio 2016 è in vigore il Regolamento(UE) n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, operativo dal 25 maggio 2018, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (d'ora innanzi anche "GDPR" o "Regolamento"). Il Comune di competenza per l'applicazione della Tariffa è il Titolare del Trattamento Dati; Alia Servizi Ambientali S.p.A., in qualità di Responsabile Esterno del Trattamento, Le conferma che tratta i Suoi dati esclusivamente per le finalità connesse alle specifiche attività statutarie perseguite, ciò anche con riferimento agli obblighi di legge, ed in occasione della loro comunicazione a terzi. L'informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 in forma essenziale e completa, comprensiva dei diritti esercitabili, è disponibile presso i locali della Società e comunque sul portale www.aliaserviziambientali.it in apposita sezione."

Data _____

Il/La dichiarante*

*Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

Data ricevimento _____

Prot. _____

Firma operatore _____