

- **Titolo del possesso/detenzione:** PROPRIETA' LOCAZIONE
 USUFRUTTO ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO _____

Nome e cognome/ denominazione/ ragione sociale del **proprietario** (se diverso dal possessore) _____
 _____ via/p.zza/c.so _____ num.civ. _____
 Comune _____ Prov. _____ Tel. _____

| UTENZA TARI IN PRECEDENZA INTESTATA A: | | IMMOBILE DI NUOVA COSTRUZIONE |
|--|--------------------------|-------------------------------------|
| Cognome _____ Nome _____ | COD. CLIENTE _____ | |
| C.F. <input type="text"/> | Residente in via _____ | |
| _____ n. _____ Cap _____ | Comune _____ Prov. _____ | |
| tel. _____ mail _____ | | |
| | | <input type="checkbox"/> |

- Dichiaro di utilizzare i sacchi muniti di RFID per lo smaltimento del rifiuto indifferenziato precedentemente assegnati a _____ codice cliente _____.**

- LA CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE, POSSESSO O DELLA DETENZIONE DELL'IMMOBILE (UBICAZIONE IMMOBILE):**

via/p.za/C.so _____ n. _____ comune _____
 servizio n.

- per vendita dell'immobile/restituzione immobile al proprietario
 per ristrutturazione temporanea locali/slaccio utenze/inagibilità (in questo caso allegare idonea documentazione)

Riferimento Catastale (Foglio/Particella/Sub/Cat) _____ / _____ / _____ / _____

L'immobile è stato RESTITUITO/CEDUTO a _____

residente/avente la sede in via/p.zza/c.so _____ n. _____ cap _____
 comune _____ prov. _____ Tel _____ C.F.

- Da utilizzare SOLO in caso di voltura utenza:**

- Dichiaro che i sacchi muniti di RFID per lo smaltimento del rifiuto indifferenziato precedentemente assegnati a _____ codice intestatario _____ vengono volturati al subentrante _____**

- LA VARIAZIONE dei seguenti dati:**

- DELLA **SUPERFICIE** dell'immobile sito in via _____
 n. _____ Comune _____ servizio n.

| NUOVI DATI | Tipo unità | Destinazione d'uso | Superficie mq | Riferimento Catastale (Foglio/Particella/ Sub/Cat) |
|--------------------------|--|---|---------------|--|
| | <input type="checkbox"/> FABBRICATI | <input type="checkbox"/> uso abitativo | | ____/____/____/____ |
| | | <input type="checkbox"/> locali adibiti a box | | ____/____/____/____ |
| TOTALE SUPERFICIE | | | | |

Allegare copia planimetria e visura catastale

DEL NUMERO DEGLI OCCUPANTI: da _____ a _____ per (motivo) _____

NOTE

Il presente modulo può essere inviato per posta elettronica a tariffa@retiambiente.it.

desidero ricevere la bolletta per mail

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

RetiAmbiente S.p.A., in qualità di Responsabile del Trattamento per conto del Comune dove ha sede la Sua abitazione, anche ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 in materia protezione dei dati personali, informa che per il servizio di riscossione TARI e gli adempimenti ad esso collegati potranno essere oggetto di trattamento anche dati personali. Per maggiori informazioni consultare il sito www.retiambiente.it.

SOTTOSCRIZIONE (D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 - art. 38 comma 3)

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

_____, lì ___ / ___ / _____

Allegata copia di valido documento d'identità

SPAZIO RISERVATO A RETIAMBIENTE Spa – da compilare in mancanza della fotocopia del documento di identità

Il presente atto è stato sottoscritto in mia presenza in data odierna, dal dichiarante suddetto, della cui identità mi sono accertato mediante esibizione di documento _____ n° _____ del ___ / ___ / _____ rilasciato da _____ e previo ammonimento sulla responsabilità cui va incontro chi sottoscrive dichiarazioni false o esibisce atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

L'Addetto dell'Ufficio Bollettazione
