



# Unione dei Comuni del Sinello

Provincia di Chieti

Via Italia, 54 Cap 66050 GUILMI  
P. IVA 02101210694

Protocollo

tel 0872/869146 fax 0872/869214 pec: [unione.sinello@pec.it](mailto:unione.sinello@pec.it) e-mail: [unione.sinello@gmail.com](mailto:unione.sinello@gmail.com)

## MODULO ATTIVAZIONE - VARIAZIONE TARI

CODICE UTENTE \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

### DICHIARA

Di detenere dal giorno \_\_\_\_\_ i seguenti immobili:

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE N.1					
Indirizzo					
DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE					
Foglio	Particella	Subalterno	Mq	Categoria	DESTINAZIONE
Note					

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE N.2					
Indirizzo					
DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE					
Foglio	Particella	Subalterno	Mq	Categoria	DESTINAZIONE
Note					

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE N.3					
Indirizzo					
DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE					
Foglio	Particella	Subalterno	Mq	Categoria	DESTINAZIONE
Note					

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE N.4					
--------------------------------	--	--	--	--	--



# Unione dei Comuni del Sinello

Provincia di Chieti

Via Italia, 54 Cap 66050 GUILMI  
P. IVA 02101210694

Protocollo

tel 0872/869146 fax 0872/869214 pec: [unione.sinello@pec.it](mailto:unione.sinello@pec.it) e-mail: [unione.sinello@gmail.com](mailto:unione.sinello@gmail.com)

Indirizzo					
<b>DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE</b>					
Foglio	Particella	Subalterno	Mq	Categoria	DESTINAZIONE
Note					

<b>DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE N.5</b>					
Indirizzo					
<b>DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE</b>					
Foglio	Particella	Subalterno	Mq	Categoria	DESTINAZIONE
Note					

<b>DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE UTENZE DOMESTICHE</b> (DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI SI HA LA RESIDENZA ALL'INTERNO DELL'IMMOBILE)					
Indirizzo					
<b>DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE</b>					
Foglio	Particella	Subalterno	Mq	Categoria	DESTINAZIONE
NUMERO OCCUPANTI DELL'UTENZA DOMESTICA _____					
COGNOME E NOME				DATA DI NASCITA	

Nota bene: ogni modifica della situazione di fatto va denunciata al servizio tributi al fine di evitare il recupero dell'imposta dovuta e l'applicazione delle sanzioni di legge.

- Allegare documento identità

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Note:**

1. In ottemperanza a quanto prevede la normativa sulla privacy, Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati e D.Lgs. n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento, così come aggiornato dal D.Lgs. n. 101/2018, si informa che tutti i dati personali, compresi i così detti "dati sensibili", vengono acquisiti per le finalità e nell'ambito dello svolgimento dei presenti servizi, che tali dati saranno trattati unicamente dai soggetti autorizzati e per l'espletamento delle attività in oggetto in conformità a quanto previsto dalla normativa sopra richiamata, che in ogni momento possono essere esercitati i diritti sui propri dati scrivendo ai contatti indicati nel presente documento;
2. in caso di dichiarazione falsa o mendace o, comunque, non rispondente al vero in sede di autocertificazione sono applicate le disposizioni di cui agli artt.75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445.