

COMUNE DI QUART
Regione Autonoma Valle d'Aosta

Via Roma, 1 - 11020 QUART
TEL.: 0165/761813 - FAX.: 0165/762628



T.A.R.S.U.
(Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani)

<p>CESSAZIONE AI FINI DELLA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI</p> <p>SIG./RA _____</p>
--

<p>Timbro Uff. Protocollo</p>

<p>Per ricevuta Uff. Tributi</p>

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI (PRIVACY) - D.LGS. 196/03

La informiamo che il trattamento dei suoi dati personali, conseguente all'attività di rilevazione del territorio del Comune di Quart, verrà effettuato esclusivamente al fine dell'accertamento e della liquidazione dei tributi locali, così come previsto per legge. Nessun altro uso dei suddetti dati verrà effettuato dal Comune di Quart, che agli effetti del D.Lgs. 196/03 deve essere considerato unico titolare del trattamento in oggetto.

Responsabile del trattamento dei dati è Mauro Ravasenga - Segretario Comunale e Responsabile del Servizio Tributi cui è stata affidata l'attività di verifica tributaria e di predisposizione degli atti di accertamento/liquidazione.

La informiamo altresì che, ai sensi del D.Lgs. 196/03, il trattamento di dati personali svolto da un Ente pubblico non economico non richiede il preventivo consenso espresso dall'interessato

Nome e Cognome _____
per le donne indicare il cognome da Nubile

Luogo di nascita _____
indicare il comune e la provincia di nascita

Data di nascita _____

Luogo di residenza _____
Via/frazione - numero civico - cap. provincia

Codice fiscale _____

Recapito Telefonico _____

Denominazione Società _____

Sede Legale Società _____

Partita Iva _____

**Consapevole delle Responsabilità penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,
in caso di dichiarazioni mendaci:**

DICHIARA DI AVER CESSATO L'OCCUPAZIONE DEI SEGUENTI LOCALI

1. DATI CATASTALI APPARTAMENTO

Foglio	Mappale	Subalterno	Località di ubicazione	N° civ	Data di CESSAZIONE

2. DATI CATASTALI PERTINENZE (Garage, cantine, posti auto coperti, depositi, tettoie...)

Foglio	Mapp.	Sub	Categ.	Classe	Mq.	Località di ubicazione	N° civ	Data di CESSAZIONE

3. IL PROPRIETARIO (ATTUALE) E' IL/LA Sig./Sig.ra / Soc:
