

1. INTESTATARIO																				
CODICE FISCALE					TELEFONO					SESSO										
<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>															<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>					<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
COGNOME					NOME															
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>					<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>															
DATA DI NASCITA			LUOGO DI NASCITA			PROVINCIA														
<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>									<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>			<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>								
NUOVO COMUNE DI RESIDENZA			NUOVO INDIRIZZO			CAP														
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>			<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>			<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>														
VECCHIO COMUNE DI RESIDENZA			VECCHIO INDIRIZZO			CAP														
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>			<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>			<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>														
DOCUMENTO IDENTITA' NUMERO					MAIL/PEC															
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>					<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>															
PER RICEVERE LA BOLLETTA VIA MAIL COMPILARE CON I PROPRI DATI COLLEGANDOSI AL LINK: https://e.pegaso03.it/registramail																				

2. DENUNCIANTE DELEGATO (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)																			
Autorizzato in forza di delega rilasciata dall'intestatario in data che si allega																			
CODICE FISCALE					SESSO														
<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>															<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
COGNOME					NOME														
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>					<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>														
LUOGO DI NASCITA					DATA DI NASCITA														
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>					<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>														
COMUNE DI RESIDENZA			INDIRIZZO			CAP													
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>			<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>			<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>													
TELEFONO			DOCUMENTO D'IDENTITA'/TIPO/NUMERO/RILASCIATO IL																
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>			<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>																

Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:

3. ALTRI OCCUPANTI															
N.	CODICE FISCALE					COGNOME E NOME									
	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>											<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>			
	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>											<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>			
	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>											<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>			
N. TOTALE COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE					<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>										

ISCRIZIONE A RUOLO <input type="checkbox"/>	DATA DI DECORRENZA <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						
UBICAZIONE DEI LOCALI E/O AREE (INDIRIZZO) <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						
CANCELLAZIONE DA RUOLO <input type="checkbox"/>	DATA DI DECORRENZA <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						
UBICAZIONE DEI LOCALI E/O AREE (INDIRIZZO) <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>						

CAUSALE: (cambio intestatario, cambio indirizzo, iscrizione proveniente da altro comune, emigrazione, variazione di occupanti, variazione di metratura, etc)
PRECEDENTE OCCUPANTE/ SUBENTRANTE

4. SUPERFICI OCCUPATE (A QUALSIASI USO ADIBITE)

- (1) SUPERFICIE SOGGETTA A TARIFFA ESCLUSI I BALCONI NON ABITABILI (abitazione, cantina, sottotetto)
- (2) AUTORIMESSE, BOX, MAGAZZINI (INDICARE L'UBICAZIONE SE DIVERSA DA QUELLA DELL'ABITAZIONE)
- (3) TOTALE (1+2)

SUPERFICIE
MQ
MQ
MQ

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

 SI

DATI IDENTIFICATIVI DEL PROPRIETARIO

 NO

DATI CATASTALI

Sezione (se presente)	Foglio	particella/n°	sub.	categoria
Sezione (se presente)	Foglio	particella/n°	sub.	categoria
Sezione (se presente)	Foglio	particella/n°	sub.	categoria

5. CONTENITORI

N.B.: per avere la dotazione dei contenitori occorre SEMPRE telefonare al customer care 011 9698800

	FAMIGL.	CONDOMIN.	COD. CASSONETTO 1	COD. CASSONETTO 2	COD. CASSONETTO 3
CARTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VETRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ORGANICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INDIFFERENZIATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VERDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLASTICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PANNOLINI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SE CASSONETTO NON CODIFICATO INDICARE LA VOLUMETRIA - inserire codice contenitore se disponibile

6. EVENTUALI CHIARIMENTI, COMUNICAZIONI E OSSERVAZIONI

Il Covar14, in qualità di responsabile del trattamento dei dati dei Comuni consorziati, titolari del trattamento dei dati personali, la informa che i suoi dati verranno trattati per l'elaborazione e la riscossione del tributo rifiuti, nonché per fornirle i servizi relativi alla gestione del servizio di igiene ambientale. I dati personali vengono trattati in osservanza di un obbligo di legge (art. 6. co. 1, let. c Regolamento UE 2016/679), in particolare la L. 27 dicembre 2013, n. 147, art. 1, c. 691 sull'applicazione e la riscossione della TARI, il D.L. 201/2011 (convertito in L. 214/2011), art. 14 sull'applicazione e la riscossione della TARES, il D.Lgs. 152/2006, art. 238, e il D.Lgs 22/1997, art. 49 sull'applicazione e la riscossione della TIA, le delibere Comunali contenenti il Regolamento del tributo e i relativi Piani Finanziari, nonché ai sensi dell'art 6 lett. e) Reg. Eu 16/679 e come meglio specificato dall'art 2-ter del Dlgo n. 101/2018, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito

il titolare del trattamento. Pegaso03 S.r.l. per l'attività sopra descritta è stata nominata responsabile del trattamento dal Co.va.r. 14. Per ogni informazione sul trattamento dei suoi dati potrà contattare il DPO all'indirizzo mail dpo@covar14.it.

Per avere maggiori informazioni in merito al trattamento dei suoi dati vada su www.covar14.it

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, o sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità del sottoscrittore. Le dichiarazioni e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate anche per fax e via telematica

FIRMA DELL'INTESTATARIO O DEL DENUNCIATE DELEGATO