

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- Le domande devono essere compilate integralmente, pena la non validità delle stesse.
- Il modello rileva ogni singola utenza presente sul territorio comunale e relative variazioni.
- Si invita l'utente ad indicare in maniera leggibile tutte le informazioni richieste.
- Si prega di comunicare ogni successiva variazione intervenuta all'utenza rispetto a quanto indicato con la presente, da inoltrare sollecitamente all'Ufficio Tributi del Comune di Pieve Tesino - Piazza Giovanni Buffa n. 1 – 38050 PIEVE TESINO (TN).
- Per ogni allacciamento deve essere compilata una singola scheda.
- Il Comune si riserva di eseguire le opportune indagini per controllare l'esattezza dei dati denunciati.



UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE DI PIEVE TESINO

Piazza Giovanni Buffa Schievano n. 1
38050 PIEVE TESINO TN
Codice Fiscale e P. I.V.A. 00249810227
Tel. 0461 594122 – FAX 0461 593122

marca da bollo €. 16,00

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall' Ufficio Tributi per lo svolgimento dell'attività della Gestione Tributi in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è il Comune di Pieve Tesino con sede a Pieve Tesino in Piazza Giovanni Buffa Schievano n° 1 (e-mail pievetesino@comuni.infotn.it, sito internet www.comune.pievetesino.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso l'Ufficio Tributi.

SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

RICHIESTA DI:

NUOVA ATTIVAZIONE (compilare integralmente i quadri A, B, C, E, F, G)

SUBENTRO (compilare integralmente tutti i quadri) DAL _____

DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE

Cognome _____ Nome _____

L'Ufficio Tributi del Comune di Pieve Tesino è a disposizione per eventuali chiarimenti in merito alla compilazione del presente modello ai seguenti indirizzi:

Comune di Pieve Tesino
Piazza Giovanni Buffa Schievano n. 1
38050 PIEVE TESINO (TN)
Tel. 0461 594122 – Fax 0461 593122
E-mail: pievetesino@comuni.infotn.it

QUADRO A
DATI IDENTIFICATIVI DELL'UNITA IMMOBILIARE

Fabbricato sito in Via _____ n. civ. _____

Riferimenti catastali: Comune Catastale di Pieve Tesino

Foglio _____ particella edificale n. _____/_____ subalterno _____

QUADRO B
DATI IDENTIFICATIVI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Cognome e Nome
ovvero Ragione Sociale _____

nato a _____ Provincia _____ il _____

residente in Via _____ n. civ. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ Cod. Fiscale/P. IVA _____

QUADRO C (da compilarsi solo se diverso dal proprietario)
DATI IDENTIFICATIVI DI CHI UTILIZZA L'UNITA' IMMOBILIARE

Utilizzato a titolo di:

➤ LOCAZIONE

➤ USUFRUTTO

➤ ALTRO _____

Cognome e Nome
ovvero Ragione Sociale _____

nato a _____ Provincia _____ il _____

residente in Via _____ n. civ. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ Cod. Fiscale/P. IVA _____

QUADRO D
DATI IDENTIFICATIVI DEL PRECEDENTE UTILIZZATORE DELL'IMMOBILE

Cognome e Nome
ovvero Ragione Sociale _____

nato a _____ Provincia _____ il _____

residente in Via _____ n. civ. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

QUADRO E
DESTINAZIONE D'USO DELL'ALLACCIAMENTO

Utilizzato a titolo: USO DOMESTICO

- ALLACCIATO alla pubblica fognatura
- NON ALLACCIATO alla pubblica fognatura

ALTRI USI

- USO ORTO
- USO CANTIERE

QUADRO F
DATI IDENTIFICATIVI CONTATORE **DATI IMPORTANTI DA COMPILARE**

N° matricola _____

Letture alla data del _____ mc. _____

QUADRO G
RECAPITO PER SPEDIZIONE BOLLETTE/FATTURE

Via _____ n. civ. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____

Data _____ Firma del dichiarante _____