

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- Le domande devono essere compilate integralmente, pena la non validità delle stesse.
- 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 all'Ufficio Tributi del Comune di Pieve Tesino - Piazza Giovanni Buffa n. 1 – 38050 PIEVE TESINO (TN).
- Per ogni utenza deve essere compilata una singola scheda.
- Il Comune si riserva di eseguire le opportune verifiche per controllare l'esattezza dei dati indicati.

L'Ufficio Tributi del Comune di Pieve Tesino è a disposizione per eventuali chiarimenti in merito alla compilazione del presente modello al seguente indirizzo:

Comune di Pieve Tesino
Piazza Giovanni Buffa S., 1
38050 PIEVE TESINO (TN)
Tel. 0461 594122 – mail: tributi@comune.pievetesino.tn.it

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.



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 – mail: tributi@comune.pievetesino.tn.it

SERVIZIO IDRICO INTEGRATO

RICHIESTA DI:

- CESSAZIONE UTENZA con PIOMBATURA** (da richiedere solo dai soggetti proprietari dell'immobile)
- CESSAZIONE UTENZA senza piombatura**

Indicare la motivazione (es. vendita immobile/cessazione contratto affitto):

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

ovvero Ragione Sociale _____

nato a _____ Provincia _____ il _____

residente in Via _____ n. civ. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ Cod. Fiscale/P. IVA _____

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 _____ p.m. _____

QUADRO B (da compilare solo se diverso dal richiedente)**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 F**DATI IDENTIFICATIVI CONTATORE - *DATI IMPORTANTI DA INDICARE*****N° matricola** _____**Letture alla data del _____ mc. _____****QUADRO G****RECAPITO PER SPEDIZIONE BOLLETTE/FATTURE**Cognome e Nome
ovvero Ragione Sociale _____

Via _____ n. civ. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

Il dichiarante dichiara di essere a conoscenza che in caso di riutilizzo dell'immobile a qualsiasi titolo, dovrà richiedere una nuova attivazione dell'utenza, con conseguente pagamento delle spese previste.

Data _____ **Firma del richiedente** _____
(Allegare copia di un documento d'identità valido)**RAPPORTINO CHIUSURA CONTATORE A CURA DELL'INCARICATO COMUNALE:**

IN DATA _____

IL SOTTOSCRITTO SIGNOR _____

HA PROVVEDUTO ALLA CHIUSURA DELL'UTENZA COME DALLA PRESENTE RICHIESTA RILEVANDO I SEGUENTI DATI:

CONTATORE N. _____ LETTURA ALLA DATA DEL _____ MC. _____

FIRMA _____