



Partita I.V.A. 861770154 - Codice Fiscale 00861770154
Telefono 0297263.1 - Fax 0297240569

UTENZA NON DOMESTICA
DENUNCIA di CESSAZIONE ATTIVITA'

COGNOME		NOME																					
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	CODICE FISCALE																					
		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><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	C. A. P.	PROV.	INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO																				

in qualità di **TITOLARE** **LEGALE RAPPRESENTANTE** **ALTRO** _____

COGNOME e NOME per DITTA INDIVIDUALE o PROFESSIONISTA - DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE																																									
MARCHIO, INSEGNA o SIGLA EVENTUALE																																									
CODICE FISCALE	PARTITA IVA																																								
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
SEDE LEGALE	C. A. P. PROV. INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO																																								
RECAPITO PER INVIO CORRISPONDENZA	C. A. P. PROV. INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO																																								
<small>(obbligatorio)</small>																																									
TEL.	CELL. FAX E.MAIL																																								

a seguito di:
CESSAZIONE DI ATTIVITA'

- Cessazione totale
- Cessazione parziale: descrizione ramo di attività cessato _____
- Trasferimento in altro Comune _____
- Altro _____

Indicazione dell'eventuale azienda subentrante nei medesimi locali, aree e impianti:

Nome e Cognome o Denom./Rag. Soc. _____
 in qualità di PROPRIETARIO AFFITTUARIO o ALTRO (proprietario sig. _____)
 Domicilio _____ n. _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____
 C.F. _____ P.IVA _____

D I C H I A R A
di non occupare dal _____/_____/_____ i locali e le aree siti

in via _____ n. _____ edificio _____ scala _____ piano _____ interno _____

<p>e a tal fine dichiara:</p> <p><input type="checkbox"/> di tenere i locali a disposizione per _____</p> <p><input type="checkbox"/> avere liberato i locali da ogni arredo <input type="checkbox"/> di avere cessato le utenze <input type="checkbox"/> gas <input type="checkbox"/> acqua <input type="checkbox"/> energia <small>(si accetta un eventuale sopralluogo di verifica) allegare documentazione comprovante la chiusura)</small></p> <p><input type="checkbox"/> altro _____</p>
--

Delego il Sig. _____ C.F. _____ alla consegna del modulo



Comune di Cuggiono
(Città Metropolitana di Milano)

TARI

Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il Titolare del trattamento dei dati è il COMUNE DI CUGGIONO, che Lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 02/972632.1

e-mail: protocollo@comune.cuggiono.mi.it

Indirizzo PEC: comune.cuggiono@postecert.it

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.cuggiono.mi.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per le seguenti finalità:

1. la gestione delle attività inerenti all'applicazione della tassa sui rifiuti (TARI);
2. la gestione delle attività inerenti all'accertamento e alla riscossione della TARI e l'adempimento delle attività amministrative e contabili strumentali e connesse;
3. la gestione di eventuali richieste di rateizzazione, rimborso, riduzione e riesame.

Le relative basi giuridiche sono le seguenti:

1. l'esecuzione di compiti di interesse pubblico e l'esercizio di pubblici poteri ai sensi dell'art. 6 par. 1, lett. e) del Regolamento UE 2016/679;
2. l'adempimento di eventuali obblighi di legge ai sensi dell'art. 6 par. 1, lett. c) del Regolamento UE 2016/679.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario per l'espletamento delle finalità di cui alla presente informativa e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Il trattamento dei dati è obbligatorio, il mancato conferimento dei dati determinerà l'impossibilità di realizzare le finalità sopra descritte.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Luogo, data.....

firma per presa visione

_____/____

_____ Data, _____/____

Firma ____