

V A R I A Z I O N E (entro 90 giorni solari dalla data di inizio del possesso o della detenzione dell'immobile)

Comunica in qualità di Proprietario Conduttore Altro La **VARIAZIONE** dal

	CATEGORIA TARI	VIA/PIAZZA	N.	Ed	Sc	Int	MQ
1							
2							

descrizione variazione:

C E S S A Z I O N E (entro 90 giorni solari dalla data di inizio del possesso o della detenzione dell'immobile)

LA **CESSAZIONE** dal

(indicare la data di fine occupazione/conduzione)

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE

	CATEGORIA TARI	VIA/PIAZZA	N.	Ed	Sc	Int	MQ
1							
2							
3							
4							

MOTIVAZIONE DELLA CESSAZIONE VENDITA RISOLUZIONE CONTRATTO LOCAZIONE ALTRO _____

In osservanza al Regolamento (UE)2016/679 (GDPR), articoli 13 e 14, e successive integrazioni e modificazioni, si forniscono le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali.
 - ai sensi dell'art.26 del GDPR Titolare del trattamento è il Comune di Fiumicino, in persona del legale rappresentante pro-tempore, Piazza Generale Carlo Alberto Dalla Chiesa, 78 – 00054 Fiumicino (RM) Centralino 06.65210.245 – Fax 06.65210.318, CF 97086740582, P.IVA 02305601003, PEC protocollo.generale@comune.fiumicino.rm.gov.it;
 - ai sensi dell'art. 38 del GDPR Responsabile per la protezione dei dati Personali è l'Avv. Emanuele Florindi che potrà essere contattato all'indirizzo email dpo@comune.fiumicino.rm.it.
 La presente è un'informativa sintetica, si rimanda al testo completo dell'informativa generale consultabile nel sito del Comune di Fiumicino, sotto la voce privacy. In applicazione dell'art.48 del DPR 28.12.2000, n. 445, si informa che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da Lei forniti saranno utilizzati pe lo svolgimento dell'istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono. I dati da lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l'Area – Ufficio di Competenza, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizione di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. A tal proposito, si ricorda che le dichiarazioni sostitutive rese nella presente istanza sono oggetto di controllo da parte dell'Amministrazione procedente ai sensi dell'art. 71 del DPR 28.12.2000, n. 445. Soggetto delegato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell'U.O. di competenza. I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale e lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché rivolgersi all'autorità Garante per proporre reclamo. link Garante contenente indicazioni per proporre reclamo: <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/4535524>

Firma dichiarante _____ Numero documento dichiarante (*) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Firma delegato _____ Numero documento delegato (**) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
carta d'identità <input type="checkbox"/> patente <input type="checkbox"/> passaporto <input type="checkbox"/> COMUNE E DATA DI RILASCIO _____ Data presentazione <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	carta d'identità <input type="checkbox"/> patente <input type="checkbox"/> passaporto <input type="checkbox"/> COMUNE E DATA DI RILASCIO _____ (*) allegare fotocopia del documento del dichiarante (***) allegare fotocopia del documento del dichiarante, del delegato e delega

Il presente modello può essere consegnato:

- 1) a mano presso gli uffici della **Servizi Civici S.p.A.** - siti in Fiumicino - Piazza Gen C.A. Dalla Chiesa 10
- 2) tramite raccomandata con ricevuta di ritorno all'indirizzo indicato
- 3) tramite PEC all'indirizzo : **protocollo@pec.servizicivicipsa.it**

Gli Uffici della **Servizi Civici S.p.A.** sono aperti nei seguenti giorni ed orari:
LUNEDÌ - MERCOLEDÌ - VENERDÌ dalle ore 8.30 alle ore 14.00 - il MARTEDÌ e il GIOVEDÌ dalle ore 14.00 alle ore 16.30
recapiti tel 06/65043210 email: tari@servizicivicipsa.it