**COMUNE DI OFFLAGA**

**Provincia di Brescia**

**SERVIZIO DI IGIENE URBANA**

## DICHIARAZIONE TARI

**⃝ ATTIVAZIONE ⃝ VARIAZIONE ⃝ CESSAZIONE ⃝ SUBENTRO**

**DECORRENZA DAL** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 del DPR 445/2000

per false attestazioni e mendaci dichiarazioni e sotto la propria responsabilità

**DATI RELATIVI ALL’UTENTE AL QUALE L’UTENZA VERRA’**

**ATTRIBUITA / VARIATA / CESSATA / SUBENTRATA**

**⃝ UTENZA DI TIPO DOMESTICO ⃝ UTENZA DI TIPO NON DOMESTICO**

* **SE UTENTE DOMESTICO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via, numero civico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC (se disponibile): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Canale di contatto preferenziale per le comunicazioni relative al servizio di igiene urbana:

 ⃝ posta elettronica ⃝ pec ⃝ recapito postale ⃝ telefono

Documento d’identità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emesso da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, scadenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMPILARE QUANDO RICORRE:

* il proprietario dell’immobile è il Signor/Signora/Ditta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

chiede la variazione con codice utente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e codice utenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il seguente motivo: ⃝ indirizzo ⃝ numero occupanti ⃝ superficie

* chiede la cancellazione dall’archivio TARI con codice utente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e codice utenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* dichiara di subentrare al Signor / alla Signora / alla società/ditta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **NUMERO DEGLI OCCUPANTI RESIDENTI E/O DOMICILIATI:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. cognome, nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. cognome, nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. cognome, nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. cognome, nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. cognome, nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. cognome, nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DATI RELATIVI AI LOCALI O ALLE AREE CONDOTTE O OCCUPATE**

* **Unità immobiliare n.1** – case, appartamenti, locali ad uso abitazione (cucine, soggiorni, camere, sale, bagni, ingressi, corridoi, anticamere, ripostigli, taverne)

sita in via, numero civico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Unità immobiliare n.2** – garage, verande, portici se chiusi su tre lati

sita in via, numero civico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **SE UTENTE NON DOMESTICO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via, numero civico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento d’identità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emesso da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, scadenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LEGALE RAPPRESENTANTE

della società/ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via, numero civico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice univoco di fatturazione elettronica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Canale di contatto preferenziale per le comunicazioni relative al servizio di igiene urbana:

 ⃝ posta elettronica ⃝ pec ⃝ recapito postale ⃝ telefono

COMPILARE QUANDO RICORRE:

* il proprietario dell’immobile è il Signor/Signora/Ditta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

chiede la variazione con codice utente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e codice utenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il seguente motivo: ⃝ indirizzo ⃝ numero occupanti ⃝ superficie

* chiede la cancellazione dall’archivio TARI con codice utente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e codice utenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* dichiara di subentrare al Signor / alla Signora / alla società/ditta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AI LOCALI O ALLE AREE CONDOTTE O OCCUPATE**

Attività effettuata (precisare se di tipo commerciale, industriale, artigiana): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice ATECO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività effettuata (precisare se di tipo commerciale, industriale, artigiana): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice ATECO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altri dati relativi a:

 ⃝ aree scoperte ⃝ cabine elettriche ⃝ centrali termiche ⃝ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altri dati relativi a:

 ⃝ aree scoperte ⃝ cabine elettriche ⃝ centrali termiche ⃝ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via, numero civico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante della società/ditta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA ai fini dell’art. 5 del D.L. 47/2014 e s.m.i.

[ ]  **di essere proprietario** dell’immobile sito in via, numero civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il quale viene richiesta l’attivazione del Servizio di Igiene Urbana

[ ]  allego [ ]  non allego copia di documento attestante quanto dichiarato (rogito notarile, preliminare d’acquisto, visura catastale recente, altro documento equipollente)

[ ]  **di avere il regolare possesso** dell’immobile sito in via, numero civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il quale viene richiesta l’attivazione del Servizio di Igiene Urbana

In particolare, dichiaro di avere:

[ ]  **un regolare contratto di affitto** redatto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

[ ]  registrato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con protocollo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Agenzia delle Entrate;[ ]  non ancora registrato presso l’Agenzia delle Entrate.

In caso di contratto non registrato presso l’Agenzia delle Entrate, mi impegno a inviare per scritto entro 30 giorni da oggi specifica comunicazione al Comune di Offlaga contenente gli estremi della registrazione (data e protocollo). In caso contrario il contratto potrà essere unilateralmente risolto dal Comune di Offlaga in quanto carente della condizione di legittimo possesso dell’immobile come previsto dall’art. 5 del D.L. 47/2014 e s.m.i., con conseguente interruzione del servizio e segnalazione all’Ente Locale per le attività di accertamento e sanzione di rito.

[ ]  allego [ ]  non allego

copia di documento attestante quanto dichiarato (contratto di affitto e F24 RLI di avvenuto pagamento tassa di registro relativa all’anno in corso)

**il diritto di usufrutto** con effetto dalla data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  allego [ ]  non allego copia di documento attestante quanto dichiarato (atto notarile, visura catastale)

**il diritto di uso o abitazione** con effetto dalla data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  allego [ ]  non allego copia di documento attestante quanto dichiarato (atto tra vivi, testamento, provvedimento di un giudice, usucapione, disposizione di legge (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**un atto di comodato d’uso gratuito** con effetto dalla data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  allego [ ]  non allego copia di documento attestante quanto dichiarato (dichiarazione non registrata a firma di entrambi gli attori con allegata copia dei relativi documenti di identità)

**di essere detentore** dell’immobile sito in via, numero civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il quale viene richiesta l’attivazione del Servizio di Igiene Urbana.

[ ]  allego [ ]  non allego copia di documento attestante quanto dichiarato (dichiarazione non registrata a firma di entrambi gli attori con allegata copia dei relativi documenti di identità)

Dichiara, infine, di essere informato che ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Offlaga, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, gestirà esclusivamente i suoi dati personali per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è CLOUD ASSISTANCE nella persona di LUIGI MANGILI tel. 0346/27777 e-mail: dpo-cloudassistance@pec.it.

Il Comune di Offlaga si riserva il diritto di verificare in ogni sede quanto dichiarato dal sottoscrittore della presente Dichiarazione.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Il modulo può essere inviato ai seguenti recapiti:**

**Postale: Comune di Offlaga, Piazza Due Martiri 20, 25020 Offlaga (BS)**

**E-mail: protocollo@cert.comune.offlaga.bs.it**

**Numero Verde Utenti: 800 033 955**

**Sul sito internet del gestore all’indirizzo** [**https://www.gardauno.it**](https://www.gardauno.it) **selezionando il Comune di Offlaga, sono riportate le principali informazioni sulle condizioni di erogazione dei servizi di raccolta e trasporto e di spazzamento e lavaggio delle strade, se effettuato. Inoltre, le corrette modalità di conferimento dei rifiuti, le modalità per la consegna delle attrezzature per la raccolta, se previste, la Carta della Qualità.**