

COMUNE DI SANT'ANDREA FRIUS

35010  
35200  
32400  
16060

P.3627

ATS Sardegna - ASSL Cagliari

UFFICIO TRIBUTI

24 LUG. 2019

ENTRATA  
SERVIZIO TECNICO

R.3617

89

Spett.le  
AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE  
MONTE GRAPPA 82/  
07100 - SASSARI (SS)

AVVISO DI PAGAMENTO TARI 2019

DOCUMENTO N° 82 del 24-05-2019

Totale da pagare entro il 16-07-2019

199,00€

Gentile contribuente, si porta a conoscenza che, a partire dal 1 Gennaio 2014, è stato introdotto il nuovo Tributo Comunale Sui Rifiuti TARI in sostituzione della TARES (tassa relativa alla raccolta, trasporto, smaltimento dei rifiuti solidi). L'Amministrazione Comunale in data 27.03.2019 con deliberazione consiliare ha stabilito che il versamento del tributo per l'anno 2019 verrà effettuato in 3 rate scadenti nei mesi di:

- a. Luglio giorno 16
- b. Settembre giorno 16
- c. Novembre giorno 16

In allegato le inviamo appositi moduli già predisposti per il pagamento; il pagamento può essere effettuato, a sua scelta presso uno Sportello bancario o presso un Ufficio postale. Per il versamento del tributo TARI devono essere esclusivamente utilizzati gli allegati modelli F24.

Si informa che è possibile avere informazioni complete in merito alla pretesa tributaria presso l'Ufficio Tributi del Comune di Sant'Andrea Frius tel.0709803191 FAX 0709803537 EMAIL tributi.comune.s.andrea.frius@pec.it  
Orario di apertura al pubblico mattino dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 11.00, pomeriggio Martedì dalle ore 16.00 alle ore 18.00.

L'importo dovuto ai fini TARI per l'anno 2018 è determinato, come risulta dal dettaglio riportato di seguito. Le comunichiamo le somme che devono essere da Lei corrisposte all'Ente scrivente per i periodi d'imposta sotto indicati. Al fine di non incorrere in sanzioni, si ricorda di effettuare i versamenti entro le date di scadenza riportate di seguito.

Viste le radicali novità normative in materia ed i tempi limitati per effettuare le eventuali modifiche alle caratteristiche del servizio, si potrebbero verificare ritardi nella consegna degli avvisi, pertanto verranno comunque considerati regolari i pagamenti della "prima rata" effettuati entro 20 gg. dalla scadenza prevista.

DETTAGLIO IMPORTI

	Quantità mq.	Tar.Fissa	Tar.variabile	% applicata	TOTALE
Den.1286 Via GARIBALDI 21 Fog.12 Num.1778-B04 Case di cura e riposo Dal 01-01-2019 al 31-12-2019	100	0,837172	1,056603		189,38
Addizionale Provinciale Dal 01-01-2019 al 31-12-2019	189,38			5,00	9,47
Arrotondamento Dal 01-01-2019 al 31-12-2019					0,15
<b>TOTALE Euro</b>					<b>199,00 €</b>

DETTAGLIO VERSAMENTI

	Scadenza	TOTALE
Rata unica	16-07-2019	199,00 €

Qualora voglia avvalersi della rateizzazione, potrà corrispondere la somma di

199,00 € così suddivisa:

	Scadenza	TOTALE
Rata n° 1	16-07-2019	66,00 €
Rata n° 2	16-09-2019	66,00 €
Rata n° 3	16-11-2019	67,00 €

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE

: PG/2019/213220 del 17/07/2019 ore 15,02  
Mitt : COMUNE DI SANT'ANDREA FRIUS UFFIC

Ass. : SSD Gestione fiscale  
Class. : 1





**Informativa sul trattamento dei dati personali  
(Art. 13 Regolamento UE 2016/679)**

Il Comune di Sant'Andrea Frius tutela la riservatezza dei dati personali e garantisce ad essi la necessaria protezione da ogni evento che possa metterli a rischio di violazione.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (di seguito GDPR), ed in relazione ai dati personali riguardanti persone fisiche oggetto di trattamento, il Comune di Sant'Andrea Frius informa di quanto segue:

**1 - Titolare del trattamento**

Titolare del trattamento dei dati, è il Comune di Sant'Andrea Frius, Via Fermi n. 6 (SU), pec: protocollo@pec.comune.santandreafrilus.ca.it - Tel. 0709803191

**2 - Responsabile Protezione Dati (RPD)**

KARANOVA S.R.L. con sede in Via Principessa Iolanda n.48 - 07100 - Sassari email: karanova@email.it pec: karanova@pec.buffetti.it - tel.3345344282

**referente** Avv. Giacomo CROVETTI email: giacomo.crovetti@gmail.com pec: avv.giacomocrovetti@pec.it tel. 3400698849 fax 079.3762089

**3 - Finalità del trattamento dei dati**

I dati personali sono raccolti e trattati in funzione e per le finalità di consentire al Comune di Sant'Andrea Frius l'erogazione dei richiesti servizi nell'esecuzione delle proprie funzioni e compiti di interesse pubblico e connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri del predetto Ente. In particolare modo il trattamento dei dati personali verrà eseguito per le finalità delle seguenti procedure:

**TRIBUTI AVVISO PAGAMENTO TARI 2019**

(indicare il procedimento per il quale vengono forniti i dati personali)

**4 - Base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei dati personali si fonda sulle seguenti basi giuridiche:

- necessità del trattamento ai fini della stipula e dell'esecuzione del contratto ovvero ai fini dell'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dell'interessato (art. 6 par. 1 lett. b GDPR);
- necessità del trattamento per adempiere obblighi giuridici a cui è soggetto il titolare del trattamento (art. 6 par. 1 lett. c GDPR);
- necessità del trattamento per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;

**5 - Modalità del trattamento**

Il trattamento dei dati è effettuato in modo da garantirne sicurezza e riservatezza, mediante strumenti e mezzi cartacei, informatici e telematici idonei, adottando misure di sicurezza tecniche e amministrative atte a ridurre il rischio di perdita, uso non corretto, accesso non autorizzato, divulgazione e manomissione dei dati. I dati saranno trattati da personale allo scopo nominato ed autorizzato nonché appositamente formato.

**6 - Dati oggetto di trattamento**

Dati personali di persone fisiche oggetto di trattamento sono: nome e cognome, luogo e data di nascita, residenza / indirizzo, codice fiscale, e-mail, telefono, numero documento di identificazione, dati appartenenti a categorie particolari di cui all'art. 9 par. 1 GDPR avuto riguardo alla particolare graduatoria a cui si riferisce la presente informativa ed ogni eventuale ulteriore dato che dovesse essere fornito dall'interessato sotto qualsiasi forma di manifestazione esso sia proposto.

**7 - Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati personali sono comunicati ai soggetti a cui i dati debbano essere trasmessi per obbligo di legge in capo al Comune di Sant'Andrea Frius ovvero per consentire a quest'ultimo l'esercizio delle sue proprie funzioni pubbliche. In particolare modo i dati vanno trasmessi a terzi responsabili quali ad esempio INPS, INAIL, Agenzia entrate, Tesoriere dell'ente. REGIONE AUTONOMA SARDEGNA

I dati personali potranno essere pubblicati nell'Albo pretorio on line (art.32 L.n.69/2009) ovvero nella sezione del sito istituzionale dell'Ente denominato "Amministrazione trasparente" (D.Lgs. n.33/2013 e ss.mm. ed ii.) garantendo il rispetto dei principi generali sul trattamento dei dati personali e sulle modalità di esecuzione di esso con particolare riferimento alle particolari modalità di trattamento dei dati ex art. 9 GDPR, specificatamente alla tutela della riservatezza e la dignità della persona.

#### 8 - Trasferimento dei dati

Il Comune di Sant'Andrea Frius non trasferirà i dati personali in Stati terzi non appartenenti all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali senza il formale consenso.

#### 9 - Periodo di conservazione dei dati

Il Comune di Sant'Andrea Frius conserva i dati personali dell'interessato fino a quando sarà necessario o consentito alla luce delle finalità per le quali i dati personali sono stati ottenuti ed, in ogni caso, per il tempo previsto dalle norme e dalle disposizioni in materia di conservazione della documentazione amministrativa.

I criteri usati per determinare i periodi di conservazione si basano su:

- durata del rapporto;
- obblighi legali gravanti sul titolare del trattamento;
- necessità o opportunità della conservazione, per la difesa dei diritti del Comune;
- previsioni generali in tema di prescrizione dei diritti.

#### 10 - Diritti dell'interessato

L'interessato dispone dei diritti specificati negli articoli da 15 a 22 del GDPR, di seguito indicati:

- diritto di accesso ai dati personali - art. 15
- diritto alla rettifica - art. 16
- diritto di limitazione di trattamento - art. 18
- diritto alla portabilità dei dati - art. 20
- diritto di opposizione - art. 21

L'interessato può esercitare questi diritti inviando una richiesta alla pec del Comune di Sant'Andrea Frius sopra indicata nonché al Responsabile per la Protezione Dati nella persona dell'Avv. Giacomo CROVETTI ai recapiti di cui all'art.2 della presente informativa.

Nell'oggetto l'interessato dovrà specificare il diritto che si intende esercitare, per quale finalità sia o si suppone che i suoi dati siano stati raccolti dal Comune di Sant'Andrea Frius e dovrà allegare, se la richiesta non proviene da casella pec intestata all'interessato, un proprio documento di identità.

#### 11 - Diritto di reclamo

L'interessato potrà proporre reclamo al Garante della privacy - Piazza Venezia,11 - 00187 - Roma [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

#### 12 - Fonte di provenienza dei dati

I dati personali sono conferiti dall'interessato.

Il Comune di Sant'Andrea Frius potrà, tuttavia, acquisire taluni dati personali anche tramite consultazione di pubblici registri, ovvero a seguito di comunicazione da parte di pubbliche autorità.

#### 13 - Conferimento dei dati

Il rifiuto di fornire i dati richiesti ovvero il consenso al trattamento dei medesimi non consentirà la possibilità di adempiere a quanto rappresentato nella presente informativa.

#### 14 - Inesistenza di un processo decisionale automatizzato

Il Comune di Sant'Andrea Frius non adotta alcun processo automatizzato, ivi inclusa la profilazione di cui all'art. 22, paragrafi 1 e 4, GDPR

#### 15 - Ulteriori informazioni

Ulteriori informazioni in merito al trattamento dati personali svolto dal Comune di Sant'Andrea Frius potrà essere direttamente richiesta al Responsabile per la Protezione Dati nella persona dell'Avv. Giacomo CROVETTI ai recapiti sopraindicati.

\*\*\*\*\*

#### CONSENSO

AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di avere letto ed approvato l'informativa in materia di trattamento dei dati personali qui di sopra riportata, di averne recepito i principi nonché di aver appreso i propri diritti e la modalità con cui potranno essere fatti valere nell'ambito del trattamento dei propri dati personali e con la sottoscrizione esprime liberamente, manifestamente ed inequivocabilmente il proprio consenso al trattamento medesimo con le modalità e per le finalità di cui all' informativa.

Luogo \_\_\_\_\_











DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 | 0 | 9 | 3 | 5 | 6 | 5 | 0 | 9 | 0 | 3 |

codice ufficio

codice atto

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE

data di nascita

giorno

mezzo

anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede,  
genitore, tutore o curatore fallimentare

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

9 | 0 | 9 | 2 | 7 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 7 | 7 | 9 | 4 | 2 | 7

codice identificativo

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variabili	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mezzo ril.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E   L	3944	I   2   7   1					1	0303	2019		67,00	
<b>SALDO FINALE</b>											<b>EURO</b> +	67,00

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPLETARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

giorno | mese | anno

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLINO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

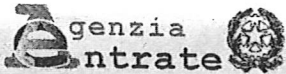
tratto / emesso su

bancario/postale

circolare/vaglia postale

cod. ABI

CAB



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

0 | 0 | 9 | 3 | 5 | 6 | 5 | 0 | 9 | 0 | 3 |

codice ufficio

codice atto

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

DATI ANAGRAFICI

AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE

data di nascita

giorno

mezzo

anno

Sesso (M o F)

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

CODICE FISCALE del coobbligato, erede,  
genitore, tutore o curatore fallimentare

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

9 | 0 | 9 | 2 | 7 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 7 | 7 | 9 | 4 | 2 | 7

codice identificativo

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variabili	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mezzo ril.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E   L	3944	I   2   7   1					1	0303	2019		67,00	
<b>SALDO FINALE</b>											<b>EURO</b> +	67,00

FIRMA

Autorizzo addebito su c/c IBAN

ESTREMI DEL VERSAMENTO

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLINO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

bancario/postale

circolare/vaglia postale

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

COPIA PER LA BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE