

- DICHIARAZIONE TARI -

La presente dichiarazione è formulata come "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" ai sensi dell'art. 47 del DPR 445 del 28/10/2000. Sono applicate, in caso di dichiarazione mendace, le sanzioni penali richiamate all'art. 76 del DPR succitato. Alla dichiarazione sostitutiva, sottoscritta dall'interessato, va obbligatoriamente allegata fotocopia non autentica di un documento d'identità, ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000. In assenza di copia del documento la dichiarazione non verrà considerata valida.

TIPOLOGIA UTENZA			
UTENZA DOMESTICA			
Cognome		Nome	
Nato a	il	CAP	Provincia
Residente nel Comune di:		Via/Piazza	
n°	Lettera	Interno	
Telefono		E-mail	

UTENZA NON DOMESTICA			
RAGIONE SOCIALE:			
SEDE LEGALE: Comune		Via/Piazza	
n°	lettera	interno	Provincia
P.I.	C.F.		Tel.
email		PEC <small>obbligatoria</small>	
cod. SDI <small>obbligatorio</small>			
LEGALE RAPPRESENTANTE: Cognome			
Nome		Nome	
Nato a		il	
Res.te nel Comune di		Res.te nel Comune di	
Via/Piazza	n°	lettera	interno
C.F.		C.F.	

RECAPITO BOLLETTE			
Comune		CAP	Provincia
Via/Piazza	n°	lettera	interno
oppure, in alternativa all'invio a mezzo posta:			
E-mail (NO PEC)			

DATI IMMOBILE			
UBICAZIONE			
Comune		CAP	Provincia
Via/Piazza	n°	lettera	interno

TITOLO DI POSSESSO			
<input type="checkbox"/> Proprietà o altro diritto reale	<input type="checkbox"/> Comodato d'uso gratuito	<input type="checkbox"/> Locazione finanziaria	<input type="checkbox"/> Locazione (affitto)

DATI CATASTALI						
Descrizione dei locali e aree	Sezione	Foglio	Particella Mappale	Subalterno	Superficie catastale	Categoria catastale

SUPERFICIE ASSOGGETTABILE		
UTENZE DOMESTICHE	Superficie adibita ad abitazione _____mq	Superficie adibita a garage/pertinenze _____mq
UTENZE NON DOMESTICHE -indicare attività esercitata- Obbligatorio	Superficie adibita all'attività esercitata _____mq	Superficie di pertinenza dell'attività esercitata _____mq

NUCLEO CHE OCCUPA/DETIENE L'IMMOBILE (SOLO PER UTENZE DOMESTICHE)		
Cognome	Nome	C.F.
Cognome	Nome	C.F.
Cognome	Nome	C.F.
Cognome	Nome	C.F.
Cognome	Nome	C.F.
Cognome	Nome	C.F.

TIPOLOGIA DENUNCIA – COMPILARE SOLO LA VOCE RELATIVA ALLA PRATICA PRESENTATA		
<input type="checkbox"/> NUOVA UTENZA	obbligatorio: A far data dal ____/____/____	
<input type="checkbox"/> SUBENTRO	obbligatorio: A far data dal ____/____/____	
	UTENZE DOMESTICHE	
	Cognome e nome del precedente intestatario obbligatorio:	C.F. del precedente intestatario obbligatorio:
	UTENZE NON DOMESTICHE	
	Ragione Sociale del precedente intestatario obbligatorio:	P.I. del precedente intestatario obbligatorio:
<input type="checkbox"/> CESSAZIONE	A far data dal ____/____/____	
	Ceduto a: <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Usufruttuario <input type="checkbox"/> Altro obbligatorio: _____	Stato dell'immobile (obbligatorio): <input type="checkbox"/> a disposizione <input type="checkbox"/> inagibile <input type="checkbox"/> vuoto, chiuso e privo di allacciamenti

BIDONI E SACCHI – A CURA DELL'OPERATORE					
<input type="checkbox"/> CONSEGNA	UMIDO		SECCO	VETRO	SACCHI <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> UMIDO
	<input type="checkbox"/> L 10	<input type="checkbox"/> L 25	<input type="checkbox"/> L 40	<input type="checkbox"/> L 40	
<input type="checkbox"/> RESTITUZIONE	UMIDO		SECCO		VETRO
	<input type="checkbox"/> L 10	<input type="checkbox"/> L 25	<input type="checkbox"/> L 40		<input type="checkbox"/> L 40

RICHIESTA RIDUZIONI – ALLEGARE PER OGNI SCELTA IDONEA DOCUMENTAZIONE A SUPPORTO	
Richiesta riduzioni per:	
<input type="checkbox"/> Abitazione rurale (categoria catastale A06)	<input type="checkbox"/> Compostaggio domestico (vedi allegato)
<input type="checkbox"/> Componente/i dimoranti fuori dall'immobile di residenza per più di 180 giorni all'anno (vedi allegato)	
<input type="checkbox"/> Abitazione ad uso stagionale o ad uso non continuativo utilizzata nel corso dell'anno per meno di 180 giorni	

NOTE

Informativa privacy: i dati personali e identificativi comunicati e gli altri dati dell'utente in possesso di GESTIONE AMBIENTE SCARL saranno utilizzati ai fini dello svolgimento del servizio rifiuti ed attività connesse. L'accesso ai dati è permesso ai soli dipendenti e collaboratori di GESTIONE AMBIENTE SCARL nell'esercizio delle relative mansioni lavorative. La comunicazione o la diffusione dei dati all'esterno avviene soltanto attraverso soggetti che svolgono per conto di GESTIONE AMBIENTE SCARL attività connesse al servizio rifiuti e per la sola finalità di svolgimento di quelle attività. L'utente è titolare del diritto di accedere ai dati che lo riguardano e degli altri diritti elencati all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003. Titolare dei dati personali è GESTIONE AMBIENTE SCARL.

Data

Firma del dichiarante / Timbro e Firma

Operatore
