



TARI (Tassa sui Rifiuti) - UTENZE DOMESTICHE

Scheda di denuncia:

☐ di iscrizione ☐ di cessazione ☐ di variazione

Persona fisica:

Il/la sottoscritto/a **Cognome** _____ **Nome** _____

Nato a _____ il _____ residente in _____

CAP _____ Via _____ n. _____ Tel./Cell _____

Codice Fiscale [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] e-mail _____

PEC _____

in qualità di Titolare/Rappresentante Legale della Ditta/Società

Denominazione _____

C.F. [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] P.IVA [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] sede legale in Via _____

_____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____ Tel. _____ Fax _____

_____ e-mail _____ PEC _____

_____ Legale rappresentante Sig. _____

Codice Fiscale [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

DICHIARA

In qualità di : ☐ PROPRIETARIO ☐ USUFRUTTUARIO ☐ INQUILINO ☐ ALTRO _____

1) DI ISCRIVERE ai fini della Tassa Rifiuti

A DECORRERE DAL _____

I locali siti in Via _____ n. _____ aventi i seguenti Dati Catastali :

Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____

Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____

Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____

Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____

Si dichiara che i suddetti locali :

- sono di proprietà del/della/dei Sig/ra/ri _____ Residente/i _____

- sono stati precedentemente occupati dal/dalla Sig/ra _____

DESCRIZIONE DEI LOCALI :

LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONE

Mq. _____

LOCALI ADIBITI A CANTINE/GARAGE

Mq. _____

ALTRO _____

Mq. _____

ALTRO _____

Mq. _____

TOTALE SUPERFICIE TASSABILE

Mq. _____

Indicare la superficie, al netto dei muri, di tutti i vani coperti delle abitazioni e delle relative pertinenze (garage, cantina...) con esclusione di (Art.9 c.5 Reg.Com):

- balconi, verande terrazze e porticati non chiusi con strutture fisse

- solai e sottotetti, anche se portanti, non collegati da scale fisse, ascensori e montacarichi

- locali la cui altezza è inferiore a mt. 1,50

- locali comuni delle utenze domestiche condominiali

ALLEGARE PLANIMETRIA DEI LOCALI ABITATIVI E DELLE PERTINENZE

EVENTUALE ATTIVITÀ ECONOMICA O PROFESSIONALE SVOLTA ALL'INTERNO DELL'ABITAZIONE (da evidenziare nella planimetria)

Descrizione dell'attività _____ Cod. ATECO _____ Mq. Occupati _____ [Cat.Tari _____ (riservato all'Ufficio)]

Tipo abitazione: ☐ SINGOLA ☐ BIFAMIGLIARE ☐ CONDOMINIO N° _____ UNITA' IMMOBILIARI

n. _____ persone residenti (con due o più nuclei familiari residenti nello stesso alloggio, la tariffa è commisurata al nr. complessivo degli occupanti)
n. _____ persone NON residenti, ma che dimorano nell'abitazione, di seguito indicate:

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Parentela
1				
2				
3				

2) DI CESSARE l'iscrizione alla Tassa Rifiuti :

A DECORRERE DAL _____

[Per conto di _____ (se l'intestatario dell'utenza è diverso dal dichiarante)]

dei locali siti in Via _____ n. _____ aventi i seguenti Dati Catastali :

Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____ Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____

Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____ Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____

Di proprietà del/della/dei Sig/ra/ri _____ Residente/i _____

Per il seguente motivo:

☐ TRASFERIMENTO in Via _____ Comune di _____

☐ VENDITA LOCALI al Sig. _____ ☐ RICONSEGNA AL PROPRIETARIO Sig. _____

☐ DECESSO il _____ ☐ ALTRO _____

3) DI VARIARE l'iscrizione alla Tassa Rifiuti :

A DECORRERE DAL _____

Relativamente ai locali siti in Via _____ n. _____ aventi i seguenti Dati Catastali :

Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____ Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____

Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____ Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____

Di proprietà del/della/dei Sig/ra/ri _____ Residente/i _____

Per il seguente motivo:

a) Aumento/Diminuzione del numero degli OCCUPANTI da N° _____ a N° _____ per : (si ricorda che per i residenti la modifica viene fatta d'ufficio)

☐ IMMIGRAZIONE ☐ TRASFERIMENTO INTERNO AL COMUNE ☐ EMIGRAZIONE ☐ DECESSO ☐ ALTRO _____

Del/la Sig./ra _____ Codice Fiscale n° _____

Del/la Sig./ra _____ Codice Fiscale n° _____

b) Aumento/Diminuzione della superficie tassabile da Mq _____ a Mq _____ per le seguenti motivazioni :

(come da planimetria allegata)

c) Sussistenza dei presupposti per il diritto all'ESCLUSIONE dall'applicazione della tariffa Tari, A DECORRERE DAL _____

☐ Immobile ad uso residenza non allacciato ad alcun servizio di rete (Art. 9 c.5 lett.f - Reg.to Comunale) come da idonea documentazione allegata

☐ Immobile ad uso residenza danneggiato, non agibile e/o in ristrutturazione (Art. 9 c.5 lett.e - Reg.to Comunale) come da idonea documentazione allegata

d) Sussistenza dei presupposti per l'applicazione delle RIDUZIONI della tariffa Tari, A DECORRERE DAL _____

Si precisa che le riduzioni di cui ai punti 2) e 3) sono tra loro alternative e non cumulabili (Art. 11, c.3 Reg.to Comunale)

☐ 1) Dichiaro di avere diritto alla riduzione del 60% della Quota Fissa e della Quota Variabile, in quanto gli immobili di cui alla presente dichiarazione, sono ubicati in una zona esterna al perimetro in cui è istituito ed attivato il servizio di raccolta dei rifiuti; (Art. 10, c.2 Reg.to Comunale)

☐ 2) Dichiaro di essere in possesso dei requisiti per la fruizione della riduzione del 30% della Quota Variabile della tariffa prevista per le abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo, per meno di 183 giorni nell'anno solare; (Art. 11, c.1 lett.a) Reg.to Comunale)

☐ 3) Dichiaro di essere in possesso dei requisiti per la fruizione della riduzione del 30% della Quota Variabile della tariffa prevista per le abitazioni occupate da soggetti che risiedono o hanno dimora all'estero per più di sei mesi all'anno; (Art. 11, c.1 lett.b) Reg.to Comunale)

EVENTUALE INDIRIZZO DI RECAPITO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA

Via _____ Nr. _____ Comune _____ PROV _____ CAP _____

ALLEGATI ED EVENTUALI ANNOTAZIONI DEL DENUNCIANTE

☐ Planimetria dei locali abitativi e delle pertinenze ☐ Contratto di affitto ☐ Atto di compravendita ☐ Carta Identità e Codice Fiscale

La presente denuncia deve essere presentata al concessionario del servizio, ICA Srl, allo sportello, via mail, via fax o via posta raccomandata entro il **20 gennaio dell'anno successivo** dalla data di effettiva occupazione/detenzione/possesso o dalla data di variazione/cessazione dei locali. La denuncia ha effetto anche per gli anni successivi qualora le condizioni siano rimaste invariate.

Il sottoscritto è a conoscenza inoltre che il trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003 (legge sulla Privacy) dovrà avvenire solo per fini istituzionali e nei limiti di legge. Il contribuente dichiara di aver ricevuto copia della presente denuncia.

Letto, confermato e sottoscritto il _____ IL DENUNCIANTE _____