



MODULO DENUNCIA TARI PER SERVIZIO RIFIUTI UTENZA DOMESTICA

Tipologia di richiesta:

- A inizio occupazione
- B variazione
- C cessazione

Intestatario utenza

Cognome e nome:						
Luogo di nascita:		Data di nascita:				
Codice fiscale:				Tel:		
Indirizzo:					N.	
Comune:					CAP:	
e-mail						
Indirizzo Recapito(se diverso da residenza)						

1. Soggetto residente

Numero occupanti _____

Generalità degli occupanti:

Cognome e Nome	Rapporto di parentela

2. Soggetto non residente

- Unità abitative tenute a disposizione da residenti (secondo case) = 2 componenti
- Unità abitative tenute a disposizione da cittadini residenti all'estero = 2 componenti
- Unità abitative di soggetti che hanno trasferito la residenza in R.S.A. = 1 componente

dichiara ai fini della TARI di occupare in qualità di:

- o 1 proprietario/comproprietario
- o 2 inquilino
- o 3 usufruttuario
- o 4 altro _____

(nei casi di cui ai punti 2, 3, 4 indicare il nome del proprietario _____)

IDENTIFICATIVI CATASTALI (OBBLIGATORI)

UNITA' IMMOBILIARE SITA IN VIA _____

SEZ.	FOGLIO	MAPP.	SUB.	CAT.	CLASSE	VANI	MQ

A INIZIO OCCUPAZIONE

Data di inizio utilizzabilità locali _____ / _____ / _____
(**OBBLIGO di allegare copia contratto d' affitto o contratto d' acquisto**)

Dichiara di :

- o **MANTENERE LA DOTAZIONE DI BIDONI DEL PRECEDENTE OCCUPANTE**
(indicare identificativi precedente occupante)
- o **VOLER USUFRUIRE DELLA NUOVA DOTAZIONE**

B VARIAZIONE

Data di variazione: _____ / _____ / _____

Oggetto della variazione:

- o Superficie (**obbligo di allegare planimetrie catastali**)
- o Variazione indirizzo (**obbligo allegare planimetrie catastali e nuovo contratto d'affitto o rogito**)
- o Intestazione (**obbligo di allegare carta d' identità e codice fiscale**)
- o Riduzione (**obbligo di allegare documentazione attestante lo stato della riduzione**)
 - Uso stagionale -30%(uso limitato non superiore a 183 gg all'anno solare)
 - Abitazioni residenti all'estero -30%
 - Compostaggio -15%(solo se viene restituito bidone organico e non si usufruisce del servizio di raccolta apposito)
 - Soggetti residenti in R.S.A. o istituti sanitari -100% quota variabile
- o Badge Accesso isola Ecologica e ritiro Sacchetti

Specifica della variazione

C CESSAZIONE

Dichiara di aver cessato l'occupazione o la detenzione di locali situati sul territorio di Mazzano in Via

_____ civico° _____ a decorrere dal ____/____/____

In qualità di:

- o 1 proprietario/comproprietario
- o 2 inquilino(Chiusura o rescissione contratto d' affitto)
- o 3 usufruttuario
- o 4 altro _____

(nei casi di cui ai punti 1, 3, 4 indicare il nome del proprietario _____)

N.B.

Nei casi 1,3,4 il tributo è comunque dovuto in maniera ridotta fino a che non viene dimostrata l' inutilizzabilità dei locali tramite chiusura dei contatori degli allacci alle reti pubbliche e lo sgombero totale dei locali

RECAPITO CONGUAGLI/SOSPESI

- o Cognome e Nome/Ragione Sociale _____
- o Indirizzo _____
- o N. Tel. _____

Dichiara altresì la sostituzione /ritiro/ integrazione/consegna della seguente dotazione:

<u>Restituisce la seguente dotazione:</u>			
R.U.R.	Codice Tag	Organico	Codice Tag
<input type="checkbox"/> 1 Bidone grigio da 50 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone marrone da 25 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 120 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marrone da 120 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 240 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marrone da 240 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 360 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marrone da 360 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Cassonetto carrellato grigio da 1100 lt		<input type="checkbox"/> 1 contenitore aerato da 10 lt	
Vetro			
<input type="checkbox"/> 1 Bidone verde da 35 lt			
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 120 lt			
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 240 lt			
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 360 lt			
BADGE N°			

NOTE (riservato all'ufficio)

Si allega copia planimetria locali e delle aree assoggettabili. SI NO

Dichiaro di accettare la tassazione corrispondente ai locali sopra denunciati in base alle tariffe vigenti, compresa la rettifica eventuale della superficie qualora quella dichiarata risultasse inferiore all'80 per cento di quella catastale, impegnandomi a presentare denuncia nel caso di variazione degli elementi di quantificazione della TARI

Luogo e data _____

FIRMA _____

Nel rispetto del D.Lgs. 196/03, il sottoscritto si dichiara informato in merito al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente comunicazione ai soli fini della gestione della tariffa rifiuti e degli altri servizi gestiti da Secoval Srl

Luogo e data _____

FIRMA _____