

TASSA RIFIUTI - TARI

DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE UTENZE DOMESTICHE

Il sottoscritto, ai fini della tassazione per il servizio di raccolta e smaltimento dei rifiuti solidi urbani e assimilati produce denuncia degli immobili detenuti e qui descritti consapevole che i dati forniti con la presente dichiarazione potranno essere verificati dagli uffici competenti e che, in caso di infedele o omessa denuncia, saranno applicate le sanzioni previste dalla vigente normativa

Riservato all'Ufficio Protocollo dell'Ente

Tipologia di dichiarazione		Decorrenza
	CODICE UTENTE (Obbligatorio):	____/____/____

INTESTATARIO UTENZA -DICHIANRANTE	
Cognome e Nome	
Codice Fiscale	Data di nascita / /
Luogo di nascita	
Indirizzo Residenza	
Contatto telefonico	
Posta elettronica	
Pec	

[illegible][illegible]

Dati identificativi degli immobili (fabbricati)									
*P/A	*Indirizzo	Codice Utenza	*Cat.	*Foglio	*Mapp.	*Sub	*Sup.	R1	R2
			Immobile senza identificativo catastale						
			Immobile senza identificativo catastale						

(*) Dati Obbligatori

P: Immobile Principale (abitazione) – **A:** Immobile accessorio (Pertinenza)

Superficie: Per l'applicazione della TARI si considerano le superfici dichiarate o accertate ai fini dei precedenti prelievi sui rifiuti. Relativamente all'attività di accertamento, il Comune, per le unità immobiliari iscritte o iscrivibili nel catasto edilizio urbano, può considerare come superficie assoggettabile alla TARI quella pari all'80% della superficie catastale determinata secondo i criteri stabiliti dal regolamento di cui al decreto del Presidente della Repubblica **23 marzo 1998, n. 138**.

CODICI DI RIDUZIONE (da indicare nella tabella soprastante alla voce R1 / R2)

- [1]Esente
[2]Rid. Dist. Superiore a 1500 mt
[3]Rid. Aire
[4]Immobili a disposizione
[5]Compost
[6]Compost + Occ. Stagionale

RICHIESTA DI ESENZIONE DALLA TASSAZIONE	
☐	Si richiede l'esenzione per ricovero permanente dell'intestatario presso strutture sanitarie o case di riposo (l'immobile non deve essere locato o occupato in modo saltuario)
☐	Si richiede l'esenzione per inidoneità delle unità immobiliari adibite ad abitazione in quanto prive di mobili e suppellettili e contratti attivi di fornitura di servizi pubblici a rete (luce, acqua e gas)

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE				NUMERO COMPONENTI:	
(da compilarsi se l'intestatario non è residente in comune, o il nucleo familiare non corrisponde a quello iscritto all'anagrafe)					
1. COGNOME E NOME		C.F.			
2. COGNOME E NOME		C.F.			
3. COGNOME E NOME		C.F.			
4. COGNOME E NOME		C.F.			
5. COGNOME E NOME		C.F.			
6. COGNOME E NOME		C.F.			

ALTRI DATI O INFORMAZIONI

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE	
☐	Copia fotostatica di documento di identità e codice Fiscale del dichiarante in corso di validità
☐	Contratto di Locazione
☐	Altro (Specificare):
☐	Altro (Specificare):

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – D.lgs. 196/2003
Firmando la presente dichiarazione, si dichiara altresì di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 che i propri dati saranno trattati dagli uffici esclusivamente nell'istruttoria della dichiarazione presentata e per le finalità strettamente connesse. Il trattamento dei dati avviene sia con strumenti cartacei che informatici e gli stessi potranno essere comunicati a concessionari o altri soggetti pubblici o gestori di pubblici servizi che in base a norme di legge e regolamentari ne possano essere portati a conoscenza

MODALITA' DEI TERMINI DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
La dichiarazione, sottoscritta dal dichiarante, è presentata direttamente agli uffici comunali o è spedita per posta tramite raccomandata con avviso di ricevimento A.R, o inviata in via telematica con posta certificata o all'indirizzo email tributi@comune.rivarossa.to.it . In caso di spedizione fa fede la data di invio. Qualora sia attivato un sistema di presentazione telematica il Comune provvede a far pervenire al contribuente il modello di dichiarazione e compilato, da restituire sottoscritto con le modalità e nel termine ivi indicati. La mancata sottoscrizione e/o restituzione della dichiarazione non comporta la sospensione delle richieste di pagamento;

AUTORIZZAZIONE DI INVIO TELEMATICO DELL'AVVISO DI PAGAMENTO
☐ Il sottoscritto DICHIARATE, AUTORIZZO il recapito telematico di eventuali comunicazioni o avviso di pagamento all'indirizzo email riportato nella prima pagina nella sezione "INTESTATARIO UTENZA-DICHIARATE" , mi impegno inoltre a comunicare tempestivamente la variazione di indirizzo e-mail qualora i dati variassero.
Firma per autorizzazione _____

Data ____ / ____ / ____

Firma del dichiarante
