

Identificativi catastali (OBBLIGATORI)

<u>Sez</u>	<u>Fg</u>	<u>Mapp</u>	<u>Sub</u>	<u>Cat</u>	<u>Mq</u>	<u>Ubicazione</u>

A - INIZIO OCCUPAZIONE

Data di inizio utilizzabilità dei locali:

--	--	--

Allegare OBBLIGATORIAMENTE copia del contratto d'affitto o d'acquisto

Dichiara di:

-
- Mantenere la dotazione di bidoni del precedente occupante (indicare di seguito i dati anagrafici):

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Codice fiscale</i>

-
- Voler usufruire di una nuova dotazione

Richiede inoltre di:

-
- Attivare il servizio di raccolta pannolini dichiarando di avere nel proprio nucleo familiare bambini di età inferiore ai tre anni
-
-
- Attivare il servizio di raccolta pannolini dichiarando di avere nel proprio nucleo familiare anziani o persone affette da handicap.

B - VARIAZIONE

Data di decorrenza della variazione:

--	--	--

Oggetto della variazione:

-
- Superficie (allegare OBBLIGATORIAMENTE copia delle planimetrie catastali)
-
-
- Variazione indirizzo (allegare OBBLIGATORIAMENTE copia delle planimetrie e del nuovo contratto)
-
-
- Intestazione bolletta (allegare OBBLIGATORIAMENTE copia del documento d'identità e codice fiscale)
-
-
- Richiesta riduzione
-
-
- Uso stagionale (uso limitato non superiore a 180 gg all'anno solare) – riduzione del 30% QV + QF
-
-
- Utenza posta a una distanza dal più vicino punto di conferimento superiore a 600 metri – riduzione del 40% QV + QF
-
-
- Utenza che abbia avviato il compostaggio – riduzione del 10% QF + QV
-
-
- Utenza di proprietà tenute a disposizione da soggetti residenti in RSA purchè non siano locate – riduzione del 100% QV
-
-
- Utenza posseduta dai cittadini italiani non residenti nel territorio dello Stato e iscritti all'AIRE, già pensionati nei rispettivi Paesi di residenza a titolo di proprietà, a condizione che non risulti locata – riduzione di 1\3 QV

Note:

C - CESSAZIONE

Data di cessazione dell'utenza:

--	--	--

Dichiara di aver cessato l'occupazione o la detenzione dei locali di seguito indicati:

Indirizzo: -----

Nei casi in cui l'intestatario dell'utenza fosse proprietario/comproprietario, usufruttuario o titolare di altro diritto reale sull'immobile, 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 per eventuali conguagli/sospesi:

Cognome e nome: _____

Indirizzo: _____

Comune: _____

Note: _____

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 _____

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

Mantiene la stessa dotazione

Resto	<input type="checkbox"/> 1 Bidone grigio da 40 lt	Organico	<input type="checkbox"/> 1 Bidone marrone da 25 lt + 1 contenitore areato da 10 lt
TAG : _____		TAG : _____	
Sacchetti	Q.tà	Vetro	<input type="checkbox"/> 1 Bidone verde da 40 lt
Pacco Plastica CODICE PACCO 1 : _____ CODICE PACCO 2 : _____		TAG : _____	
Rotolo Organico		Note:	

Luogo e data _____

FIRMA _____

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

Mantiene la stessa dotazione

Resto	<input type="checkbox"/> 1 Bidone grigio da 40 lt	Organico	<input type="checkbox"/> 1 Bidone marrone da 25 lt + 1 contenitore areato da 10 lt
TAG : _____		TAG : _____	
Sacchetti	Q.tà	Vetro	<input type="checkbox"/> 1 Bidone verde da 40 lt
Pacco Plastica CODICE PACCO 1 : _____ CODICE PACCO 2 : _____		TAG : _____	
Rotolo Organico		Note:	

Il/La sottoscritto/a	C.F.
Ha presentato in data odierna la denuncia di :			
<input type="radio"/> Apertura (.....)			
<input type="radio"/> Variazione (.....)			
<input type="radio"/> Cessazione (.....)			
dell'utenza TARI.			
Luogo e data _____		Timbro Comune	