

Riservato all'Ufficio Protocollo dell'Ente

DICHIARAZIONE DI ATTIVAZIONE 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

Tipologia di dichiarazione		
	Dichiarazione di nuova utenza – Inserire data di decorrenza della Detenzione e Possesso	____/____/____

INTESTATARIO UTENZA -DICHIARANTE	
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	*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] ABITAZIONI UNICO OCCUPANTE
- [2] ABITAZIONI TENUTE A DISPOSIZIONE PER USO STAGIONALE O ALTRO USO LIMITATO E DISCONTINUO
- [3] LOCALI DIVERSI DALL'ABITAZIONE E DA AREE SCOPERTE ADIBITE AD USO STAGIONALE O AD USO NON CINTINUATIVO MA RICORRENTE
- [4] ABITAZIONI OCCUPATE DA SOGGETTI CHE RISIEDONO O ABBIANO LA DIMORA, PER PIU' DI SEI MESI ALL'ANNO, ALL'ESTERO
- [5] FABBRICATI RURALI AD USO ABITATIVO
- [6] ABBATTIMENTO AGRICOLO
- [7] RID. RIF. SPECIALI

RICHIESTA DI ESENZIONE DALLA TASSAZIONE

[]	Si richiede l'esenzione per ricovero permanente dell'intestatario presso strutture sanitarie o case di riposo (<u>l'immobile non deve essere locato o occupato in modo saltuario</u>)
[]	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 (<i>luce, acqua e gas</i>)

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

NUMERO COMPONENTI:

[illegible]

ALTRI DATI O INFORMAZIONI

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA OBBLIGATORIA

[]	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 sindaco@comune.casalbeltrame.no.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