

- DICHIARAZIONE TARI -

La presente dichiarazione è formulata come "dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà" ai sensi dell'art. 47 del DPR 445 del 28/10/2000. Sono applicate, in caso di dichiarazione mendace, le sanzioni penali richiamate all'art. 76 del DPR succitato. Alla dichiarazione sostitutiva, sottoscritta dall'interessato, va obbligatoriamente allegata fotocopia non autentica di un documento d'identità, ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000. In assenza di copia del documento la dichiarazione non verrà considerata valida.

1

TIPOLOGIA UTENZA

☐ UTENZA DOMESTICA

☐ UTENZA NON DOMESTICA – ATTIVITA'

Cognome:	Ragione Sociale:
Nome:	Sede Legale - Comune: prov.
Nato a:	Via/Piazza:
Cap: prov.	n° lettera interno
In data:	P.I. C.F.
Residente a:	Legale rappr. (nome):
Cap: prov.	Nato a: il:
Via/Piazza:	Residente a: cap:
n° lettera interno	Via/Piazza: n°
Cod. fiscale:	Cod. fiscale:
TELEFONO:	TELEFONO:
EMAIL:	EMAIL:
Altro:	PEC / SDI:

2

DATI IMMOBILE - inserire i dati dell'immobile per il quale aprire/chudere l'utenza

UBICAZIONE		
Comune	CAP	Provincia
Via/Piazza	n° lettera interno	
TITOLO DI POSSESSO – barrare la casella corretta		
☐ Proprietà o altro diritto reale	☐ Comodato d'uso gratuito	☐ Locazione finanziaria ☐ Locazione (affitto)

3

RECAPITO BOLLETTE - compilare tutti i campi

Comune	CAP	Provincia
Via/Piazza	n° lettera interno	
Se si desidera ricevere la bolletta tramite email compilare il campo sottostante, altrimenti lasciare in bianco		
E-mail (NO PEC)		

4

DATI CATASTALI

Descrizione dei locali e aree	Sezione	Foglio	Particella Mappale	Subalterno	Superficie catastale	Categoria catastale
SUPERFICIE ASSOGGETTABILE						
UTENZE DOMESTICHE	Superficie adibita ad abitazione		Superficie adibita a garage/pertinenze			
	_____ mq		_____ mq			
UTENZE NON DOMESTICHE -indicare attività esercitata- Obbligatorio	Superficie adibita all'attività esercitata		Superficie di pertinenza dell'attività esercitata			
_____	_____ mq		_____ mq			

5

NUCLEO CHE OCCUPA/DETIENE L'IMMOBILE (solo utenze domestiche) - n° persone: _____

Cognome	Nome	C.F.
Cognome	Nome	C.F.
Cognome	Nome	C.F.
Cognome	Nome	C.F.
Cognome	Nome	C.F.

6

TIPOLOGIA DENUNCIA

☐ ATTIVAZIONE/SUBENTRO	☐ CESSAZIONE
A far data dal: _____ / _____ / _____	A far data dal: _____ / _____ / _____
SOLO SE nuova costruzione indicare data agibilità: _____ / _____ / _____	Emigrazione (comune/cap)
Provengo da (comune/cap)	Indirizzo emigrazione (via e civ.)
Indirizzo provenienza (via e civ.)	IMMOBILE CEDUTO A: (SELEZIONARE)
Codice cliente provenienza:	☐ Proprietario ☐ Usufruttuario ☐ Altro
Servizio idrico attivato il:	INFORMAZIONI RELATIVE AL PROPRIETARIO / USUFRUTTUARIO / ALTRO
Servizio elettrico attivato il:	Nome/Rag. Sociale: CF / PI:
INFORMAZIONI RELATIVE AL PRECEDENTE OCCUPANTE/PROPRIETARIO	Telefono: Email:
Il precedente intestatario è: (nome/cognome o rag. sociale) ►	STATO DELL'IMMOBILE – INFORMAZIONI RELATIVE ALLE UTENZE: (SELEZIONARE)
CF/ PI del prec. Intestatario:	☐ Utenze attive che rimangono intestate al sottoscritto
Telefono prec. Intestatario: Email:	☐ Vuoto, chiuso e privo di allacciamenti di ENTRAMBE le utenze (servizio Idrico ED Elettrico)
Il proprietario è:	☐ Inagibile – <i>allegare idonea documentazione</i>
Telefono proprietario: CF/PI del proprietario: Email:	Serv. Idrico volturato a _____ dal _____ Elettricità volturata a _____ dal _____

7

RICHIESTA RIDUZIONI PER:**SEZIONE A CURA DELL'OPERATORE**

	CONSEGNA		RESTITUZIONE
☐ Abitazione rurale (solo categoria catastale A06)			
☐ Compostaggio domestico (chiedere allegato)	☐ UMIDO L10	☐ SACCHI	☐ UMIDO L10
☐ Componenti dimoranti fuori dall'immobile di residenza per più di 180 giorni all'anno (chiedere allegato)	☐ UMIDO L25	UMIDO	☐ UMIDO L25
☐ Abitazione ad uso stagionale o ad uso non continuativo	☐ SECCO L40	☐ SACCHI	☐
	☐ VETRO L40	PLASTICA	☐ SECCO L40 ☐ VETRO L40
utilizzata nel corso dell'anno per meno di 180 giorni			

8

NOTE - altri dati e/o informazioni utili per il buon esito della pratica
