|  |
| --- |
|  Spazio per protocollo/ricevuta |

DICHIARAZIONE TARI

ANNO\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| RICHIESTA D’**ATTIVAZIONE** / **VARIAZIONE** / **CESSAZIONE** DEL SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI URBANI **UTENZA DOMESTICA** |
| * Attivazione
 | * Cessazione
 | Data decorrenza |
| * Variazione:
 | * Componenti
* Contribuente - precedente intestatario:
* Mq
* Indirizzo – precedente recapito:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE 1** | **Dati contribuente TARI o tariffa puntuale** |
| Cognome | Nome |
|  |  |
| Luogo di nascita | Prov. | Data di nascita | Codice fiscale |
|  |  |  |  |
| Indirizzo di residenza | Recapito telefonico |
|  |  |
| Indirizzo e-mail | Indirizzo P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) |
|  |  |
| N. occupanti | * 1
* 2
* 3
* 4
* Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE 2** | **Descrizione locali occupati (utenza)** |
| Tipologia di utenza | * Singola
* Plurima
* Condominio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_ Amministratore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Indirizzo |
| Via/Piazza |  | N. |  | Interno |  | Scala |  | Piano F.T. |  |
| Dati Catastali | Titolo occupazione \* | Categoria | Foglio | Particella/Numero | Subalterno | Superficie catastale | **MQ effettivi** |
| **Abitazione** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pertinenze:** autorimessa o altro |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*Legenda: 1=Proprietà – 2=Usufrutto – 3=Locatorio – 4=Altro | **Totale delle superfici assoggettabili a TARI o tariffa puntuale:** |  |
| **ESTREMI atto:** | * Contratto locazione
* Atto d’acquisto
* Successione
* Altro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 | n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

 **CONTENITORI PER IL CONFERIMENTO DEI RIFIUTI**

⃞⃞⃞ Utilizza i contenitori, già presenti, consegnati al precedente intestatario

⃞ Dispone già di contenitori consegnati all’indirizzo precedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃞ Chiede la consegna di nuovi contenitori

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE 3** | **Dati del proprietario degli immobili sopra elencati (qualora sia diverso dal dichiarante)** |
| Cognome e nome/Ragione sociale | Indirizzo di residenza/Sede legale | Codice Fiscale/Partita IVA |
|  |  |  |
| Dati del precedente/successivo (cancellare la voce che non interessa) occupante (da compilare solo in caso di richiesta di variazione) | In caso di persona giuridica indicare generalità del Legale Rappresentante |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE 4** | **Note** |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE 5** | Riduzioni, agevolazioni, contributi ed esenzioni tariffarie per particolari condizioni d’uso previste nel regolamento comunale – D.C.C. n. 30 del 30/06/2021\_\_\_ |
| ⃞ abitazione nella quale è stato avviato il compostaggio domestico |
| ⃞ nucleo familiare composti da over 65 che non sia proprietario o usufruttuario di altre abitazioni oltre la prima. Limite reddito imponibile € 13.500,00 se un occupante; € 17.500,00 se due occupanti |
| ⃞ nucleo familiare composti da almeno quattro persone con più di due figli a carico con redito imponibile annuo non superiore ad € 40.000,00 |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEZIONE 6** | ELENCO DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE O CONVIVENZA (escluso il dichiarante), che occupano o detengono i locali e le aree assoggettabili a TARI: |
| Cognome e nome | Codice fiscale | Relazione di parentela | Residente |
| SI | NO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Il contribuente dichiara di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ed è consapevole che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della denuncia, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della denuncia non veritiera.

Il contribuente è consapevole delle responsabilità penali che si assume ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Il conducente dichiara di impegnarsi a rispettare tutte le norme regolamentari che regolano il servizio di raccolta rifiuti emanate da parte del Comune e dal Gestore del Servizio

 DATA FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PRIVACY**

|  |
| --- |
| **MODALITÀ DI COMPILAZIONE** |
| La presente richiesta, accompagnata dalla copia del documento di identità del richiedente e da eventuale delega, può essere consegnata trasmessa via PEC all’indirizzo comune.agugliano@emarche.it o e.mail: protocollo@unionecastelli.it oppure consegnata all’ufficio protocollo sito in Piazza Umberto I° n, 15 Polverigi. Informazioni sono disponibili sul sito [www.comune.agugliano.an.it](http://www.comune.agugliano.an.it) o al numero 0719068031 int. 321 |
| RICHIESTA D’**ATTIVAZIONE** / **VARIAZIONE** / **CESSAZIONE** DEL SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI URBANI **UTENZA DOMESTICA**  |
| L’utente deve selezionare la motivazione per cui effettua la richiesta  |
|  Attivazione: per l’iscrizione al ruolo TARI o tariffa puntuale per nuovo immobile |
|  Cessazione: in caso di cessazione di detenzione di un immobile  |
|  Variazione: specificare la motivazione della variazione* Componenti: l’aggiornamento dei dati è rimandato alla sezione 6
* Mq: l’aggiornamento dei dati è rimandato alla sezione 2
* Contribuente - precedente intestatario: si riporta il nominativo del precedente intestatario e dalla sezione 1 si riportano i dati riferiti al nuovo intestatario
* Indirizzo – precedente recapito: si riporta il precedente recapito e dalla sezione 1 si riportano i dati riferiti al nuovo recapito
 |
|  Data decorrenza: si riporta la data da cui decorrono l’attivazione, la cessazione o la variazione |
| **SEZIONE 1** | **Dati contribuente TARI o tariffa puntuale** |
| Si riportano i dati dell’utente contribuente TARI o tariffa puntuale |
| **SEZIONE 2** | **Descrizione locali occupati (utenza):** |
| Tipologia di utenza | Selezionare l’opzione corretta; in caso di condominio, inserire CF e amministratore del condominio |
| Indirizzo | Specificare i dati relativi all’indirizzo dell’immobile oggetto di TARI o tariffa puntuale |
| Dati catastali | Riportare i dati catastali relativi all’immobile oggetto di TARI o tariffa puntuale, specificando i dati relativi all’abitazione e a eventuali pertinenze |
| Estremi atto | Riportare gli estremi dell’atto che determina la corrispondenza tra utente contribuente TARI o tariffa puntuale e immobile oggetto di TARI o tariffa puntuale |
| **SEZIONE 3** | **Dati del proprietario degli immobili sopra elencati (qualora sia diverso dal dichiarante)** |
| Indicare i dati della persona proprietaria dell’immobile oggetto di TARI o tariffa puntuale, qualora questo sia diverso dall’utente contribuente della TARI o tariffa puntuale |
| Dati del precedente/successivo (cancellare la voce che non interessa) occupante | Questa sezione si compila solo qualora il modulo venga utilizzato per VARIAZIONE |
| **SEZIONE 4** | **Note** |
| È possibile riportare specifiche relative alla richiesta. |
| **SEZIONE 5** | Riduzioni, agevolazioni, contributi ed esenzioni tariffarie per particolari condizioni d’uso previste nel regolamento comunale – D.C.C. n. 30 del 30/06/2021 |
| Selezionare la voce di interesse qualora l’utente contribuente TARI o tariffa puntuale gode di eventuali agevolazioni economiche ai fini del computo TARI o tariffa puntuale |
| **SEZIONE 6** | ELENCO DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE O CONVIVENZA (escluso il dichiarante), che occupano o detengono i locali e le aree assoggettabili a TARI: |
| Riportare dati e informazioni relativi alle persone che abitano l’immobile oggetto di TARI o tariffa puntuale |

|  |
| --- |
| **INFORMAZIONI SUL SERVIZIO IGIENE URBANA** |
| **Tutte le informazioni sono disponibili al sito internet** [**www.mmsfalconara.it**](http://www.mmsfalconara.it) |
| **Modalità consegna attrezzature per la raccolta** | Il Kit per la raccolta differenziata verrà consegnata a domicilio previo appuntamento da parte di un operatore della Marche Multiservizi S.r.l. |
| **Calendario di raccolta e spazzamento** | Il calendario è consultabile sul sito online [www.mmsfalconara.it](http://www.mmsfalconara.it) |
| **Modalità segnalazioni, richieste, ec.** | recapiti telefonici: servizio clienti 800 894 404 (lun. – sab. 8.30 – 13.00), uffici amministrativi: 071 590241e.mail: info@mmsfalconara.itPec: mmsfalconara.it@pec.gruppomarchemultiservizi.it |
| **Carta qualità** | [www.comune.agugliano.it](http://www.comune.agugliano.it)[www.mmsfalconara.it](http://www.mmsfalconara.it)[www.atarifiuti.an.it](http://www.atarifiuti.an.it)  |