|  |
| --- |
| 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. 31 del 30/06/2021 |
| ⃞ abitazione nella quale è stato avviato il compostaggio domestico | |
| ⃞ abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale | |
| ⃞ locali diversi dalle abitazioni o aree scoperte adibite ad uso stagionale | |
| ⃞ fabbricati rurali ad uso abitativo | |
| ⃞ produzione promiscua di rifiuti speciali | |
| ⃞ abitazione di nuclei familiari residenti composti esclusivamente da persone in età superiore a 65 anni con reddito complessivo non superiore a € 12.911,42 non proprietari di altri beni immobili | |
| ⃞⃞⃞⃞⃞⃞ abitazioni occupate da soggetti che risiedono all’estero per più di sei mesi l’anno | |
| ⃞ utenza ubicata in zona non servita | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.polverigi@pec.it](mailto:comune.polverigi@pec.it) o e.mail: [protocollo@unionecastelli.it](mailto:protocollo@unionecastelli.it) oppure consegnata all’ufficio protocollo sito in Piazza Umberto I° n, 15 Polverigi. Informazioni sono disponibili sul sito [www.comune.polverigi.an.it](http://www.comune.polverigi.an.it) o al numero 0719068031 int. 320 | |
| 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. 31 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 590241  e.mail: [info@mmsfalconara.it](mailto:info@mmsfalconara.it)  Pec: mmsfalconara.it@pec.gruppomarchemultiservizi.it |
| **Carta qualità** | [www.comune.polverigi.it](http://www.comune.polverigi.it)  [www.mmsfalconara.it](http://www.mmsfalconara.it)  [www.atarifiuti.an.it](http://www.atarifiuti.an.it) |