

TARI (Tassa sui Rifiuti) - UTENZE DOMESTICHE

Scheda di denuncia:

di iscrizione di cessazione di variazione

Persona fisica:

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ residente in _____ CAP _____

Via _____ n. _____ Tel./Cell _____

Codice Fiscale [] e-mail _____

PEC _____

Società:

Denominazione _____

C.F. [] P.IVA [] sede legale in Via _____

_____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____ Tel. _____

Fax _____ e-mail _____ PEC _____

Legale rappresentante Sig. _____ Codice Fiscale []

DICHIARA

In qualità di: PROPRIETARIO USUFRUTTUARIO INQUILINO ALTRO _____

1) DI ISCRIVERE ai fini della Tassa Rifiuti

A DECORRERE DAL _____

I locali siti in Via _____ n. _____ aventi i seguenti Dati Catastali :

Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____

Si dichiara che i suddetti locali :

- sono di proprietà del/della/dei Sig/ra/ri _____ Residente/i _____

- sono stati precedentemente occupati dal/dalla Sig/ra _____

DESCRIZIONE DEI LOCALI :

LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONE Mq. _____

LOCALI ADIBITI A CANTINE/GARAGE Mq. _____

ALTRO _____ Mq. _____

ALTRO _____ Mq. _____

TOTALE SUPERFICIE TASSABILE Mq. _____

Indicare la superficie, al netto dei muri, di tutti i vani coperti delle abitazioni e delle relative pertinenze (garage, cantina, ecc) con esclusione di: balconi, verande terrazze e porticati non chiusi con strutture fisse - solai e sottotetti, anche se portanti, non collegati da scale fisse, ascensori e montacarichi - locali la cui altezza è inferiore a mt. 1,50 - locali comuni delle utenze domestiche condominiali. I vani scala sono considerati per la proiezione orizzontale moltiplicata per il numero dei piani.

ALLEGARE PLANIMETRIA DEI LOCALI ABITATIVI E DELLE PERTINENZE

EVENTUALE ATTIVITÀ ECONOMICA O PROFESSIONALE SVOLTA ALL'INTERNO DELL'ABITAZIONE (da evidenziare nella planimetria)

Descrizione dell'attività _____ Cod. ATECO _____ Mq. Occupati _____ [Cat. Tari _____ (riservato all'Ufficio)]

Tipo abitazione: SINGOLA BIFAMIGLIARE CONDOMINIO N° _____ UNITA' IMMOBILIARI

n. _____ persone residenti (con due o più nuclei familiari residenti nello stesso alloggio, la tariffa è commisurata al nr. complessivo degli occupanti)
n. _____ persone NON residenti, ma che dimorano nell'abitazione, di seguito indicate:

| | Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Codice Fiscale | Parentela |
|---|----------------|-------------------------|----------------|-----------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

2) DI CESSARE l'iscrizione alla Tassa Rifiuti :

A DECORRERE DAL _____

[Per conto di _____ (se l'intestatario dell'utenza è diverso dal dichiarante)]

dei locali siti in Via I locali siti in Via _____ n. _____ aventi i seguenti Dati Catastali :

Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____ Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____

Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____ Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____

Di proprietà del/della/dei Sig/ra/ri _____ Residente/i _____

Per il seguente motivo:

TRASFERIMENTO in Via _____ Comune di _____

VENDITA LOCALI al Sig. _____ RICONSEGNA AL PROPRIETARIO Sig. _____

DECESSO il _____ ALTRO _____

3) DI VARIARE l'iscrizione alla Tassa Rifiuti :

A DECORRERE DAL _____

Relativamente ai locali siti in Via I locali siti in Via _____ n. _____ aventi i seguenti Dati Catastali :

Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____ Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____

Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____ Foglio _____ Mapp. _____ Sub _____ Categoria _____

Di proprietà del/della/dei Sig/ra/ri _____ Residente/i _____

Per il seguente motivo:

a) Aumento/Diminuzione del numero degli OCCUPANTI da N° _____ a N° _____ per : (si ricorda che per i residenti la modifica viene fatta d'ufficio)

IMMIGRAZIONE TRASFERIMENTO INTERNO AL COMUNE EMIGRAZIONE DECESSO ALTRO _____

Del/la Sig./ra _____ Codice Fiscale n° _____

Del/la Sig./ra _____ Codice Fiscale n° _____

b) Aumento/Diminuzione della superficie tassabile da Mq _____ a Mq _____ per le seguenti motivazioni :

_____ (come da planimetria allegata)

c) Sussistenza dei presupposti per il diritto all'ESCLUSIONE dall'applicazione della tariffa Tari, A DECORRERE DAL _____

Immobile ad uso residenza non allacciato ad alcun servizio di rete (Art. 9 c.5 lett.f - Reg.to Comunale) come da idonea documentazione allegata

Immobile ad uso residenza danneggiato, non agibile e/o in ristrutturazione (Art. 9 c.5 lett.e - Reg.to Comunale) come da idonea documentazione allegata

d) Sussistenza dei presupposti per l'applicazione delle RIDUZIONI della tariffa Tari, A DECORRERE DAL _____

Si precisa che le riduzioni di cui ai punti 2) e 3) sono concesse fino ad un limite del 50% della Quota Variabile (Art. 11, c.3 Reg.to Comunale)

1) Dichiaro di avere diritto alla riduzione del 60% della Quota Fissa e della Quota Variabile, in quanto gli immobili di cui alla presente dichiarazione, sono ubicati in una zona esterna al perimetro in cui è istituito ed attivato il servizio di raccolta dei rifiuti; (Art. 11, c.6 Reg.to Comunale)

2) Dichiaro di essere in possesso dei requisiti per la fruizione della riduzione del 30% della Quota Variabile della tariffa prevista per le abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo, non superiore a 183 giorni nell'anno solare; (Art. 11, c.1 lett.a) Reg.to Comunale)

3) Dichiaro di essere in possesso dei requisiti per la fruizione della riduzione del 30% della Quota Variabile della tariffa prevista per le abitazioni occupate da soggetti che risiedono o hanno dimora all'estero per più di sei mesi all'anno; (Art. 11, c.1 lett.b) Reg.to Comunale)

Si prende atto che il gestore che eroga il servizio di raccolta e trasporto dei rifiuti e di spazzamento, è HERA SPA.

Per informazioni, segnalazioni, disservizi e invio reclami relativi a tali servizi, è necessario rivolgersi a

HERA: N. Verde CASA 800 999 500 – sito web <https://www.gruppohera.it/assistenza/casa>

EVENTUALE INDIRIZZO DI RECAPITO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA

Via _____ Nr. _____ Comune _____ PROV _____ CAP _____

ALLEGATI ED EVENTUALI ANNOTAZIONI DEL DENUNCIANTE

Planimetria dei locali abitativi e delle pertinenze Contratto di affitto Atto di compravendita Carta Identità e Codice Fiscale

La presente denuncia deve essere presentata al concessionario del servizio, ICA S.p.a., allo sportello, via mail/PEC o via posta raccomandata entro **90 giorni** dalla data di effettiva occupazione/detenzione/possesso o dalla data di variazione/cessazione dei locali. La denuncia ha effetto anche per gli anni successivi qualora le condizioni siano rimaste invariate. **Trattamento Dati:** Ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in relazione ai dati personali raccolti per il procedimento dei tributi locali per il quale sono forniti si informa che i dati soprariportati non saranno comunicati né diffusi ad altri, saranno conservati per il periodo necessario e saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali, ai fini della tutela delle persone fisiche e altri soggetti (regolamento europeo n.679/2016 e D.Lgs. n.196/2003 dove applicabile.). Le informazioni sul titolare del trattamento, Responsabile della protezione dati, diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web del Comune di Fiorano Modenese. **Il contribuente dichiara di aver ricevuto copia della presente denuncia e di essere consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso (art. 76 DPR 445/2000).**

Letto, confermato e sottoscritto il _____ IL DENUNCIANTE _____