

TASSA RIFIUTI - TARI

Email: ragioneria@comune.oglianico.to.it
Telefono: 0124/34050

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 -DICHIANANTE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|---|--|---|--|
| Cognome e Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data di nascita | | | / | | / | |
| Luogo di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo Residenza | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contatto telefonico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Posta elettronica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pec | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PROPRIETARI DELL'IMMOBILE *(non compilare se coincide con intestatario utenza)*

[illegible]

PRECEDENTE OCCUPANTE O DETENTORE DELL'UTENZA

[illegible]

| Dati identificativi degli immobili (fabbricati) | |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Indirizzo | 00100 Roma, Via del Corso, 123 |
| Categoria | Edificio residenziale |
| Superficie (mq) | 150 |
| Valore di mercato (€) | 1.200.000 |
| Stato di conservazione | Buono |
| Altre caratteristiche | Classe energetica: E, Riscaldamento: autonomo |

| *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] Rid. 20% compostaggio domestico
- [2] Rid. 25% uso stagionale
- [3] Rid. 80% immobile a disposizione
- [4] Esenzione utenze
- [5] Rid. 100% Q.V.
- [6] Rid. 50% Q.V.

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 ragioneria@comune.oglianico.to.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