

COMUNE DI SAN COLOMBANO B.TE
TASSA RIFIUTI - TARI

UFFICIO TRIBUTI

Email: info@comune.sancolombanobelmonte.to.it
Telefono: 0124/657509

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)
Cognome e Nome
CF
Cognome e Nome
CF
Cognome e Nome
CF

PRECEDENTE OCCUPANTE O DETENTORE DELL'UTENZA
Cognome e Nome
CF

Dati identificativi degli immobili (fabbricati)
\*P/A \*Indirizzo \*Cat. \*Foglio \*Mapp. \*Sub \*Sup. R1 R2
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

CODICI DI RIDUZIONE (da indicare nella tabella soprastante alla voce R1 / R2)
[1] Esenzione - (Immobile privo di utenze e mobilia)
[2] RID. 20% - Distanza dal punto di raccolta superiore a 400 mt.
[3] RID. 30% - Soggetti iscritti all'A.I.R.E. del comune o che abbiano la dimora per più di 6 mesi all'estero o in un altro comune italiano.
[4] RID. 20% - Compost

## RICHIESTA DI ESENZIONE DALLA TASSAZIONE

|     |                                                                                                                                                                                                                |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| [ ] | Si richiede l'esenzione per ricovero permanente dell'intestatario presso strutture sanitarie o case di riposo.                                                                                                 |
| [ ] | 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 (luce, acqua e gas). |

## COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

(da compilarsi se l'intestatario non è residente in comune, o il nucleo familiare non corrisponde a quello iscritto all'anagrafe)

## 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 [info@comune.sancolombanobelmonte.to.it](mailto:info@comune.sancolombanobelmonte.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