Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 

## CODICE CLIENTE

**TASSA RIFIUTI -** DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

### (Art. 46 D.P.R. N° 445 del 28/12/2000)

Retiambiente Spa gestisce la tariffa rifiuti prevista all'art. 2 del Disciplinare per l'esecuzione del servizio TARI.

**DENUNCIA DI**

**INIZIO**

**CESSAZIONE**

**VARIAZIONE**

**Utenza DOMESTICA** ai fini della Tassa Rifiuti

Il/La sottoscritto/a C.F

TASSA RIFIUTI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

sesso (F o M) nato il nel Comune di Prov Residente in via/p.zza/c.so n. Comune Loc (Prov. ) C.A.P. Tel. cell. **Diverso indirizzo di spedizione** via/p.zza/c.so n. Comune Loc (Prov.) C.A.P. **Indirizzo posta elettronica** **indirizzo PEC**

DENUNCIA DOMESTICA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’ Art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

# DICHIARA A DECORRERE DAL / /

**L’INIZIO DELL’OCCUPAZIONE, POSSESSO O DETENZIONE DELL’IMMOBILE (**UBICAZIONE IMMOBILE**):**

via/p.za/C.so n. piano \_ scala interno\_ Comune codice Comune catastale1 cap. Prov

#### Composto da (compilare ed allegare planimetria e visura catastale):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo unità** | **Destinazione d’uso** | **Superficie calpestabile** | **Riferimento Catastale**  **(**Foglio/Particella/Sub/Cat) |
| □ **FABBRICATI** | □ abitazione |  | / / / / / |
| □ pertinenze (box, cantine, soffitte) |  | / / / / / |
| **TOTALE MQ IMPONIBILI** | |  |  |

* **Numero occupanti residenti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ abitazione di non residenza (2° casa)**

#### Soggetti residenti con presenza di più di un nucleo familiare:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Codice fiscale** | **Cognome e nome** | **Codice fiscale** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **Titolo del possesso/detenzione:** □ PROPRIETA’ □ LOCAZIONE

□ USUFRUTTO □ ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO \_

Nome e cognome/ denominazione/ ragione sociale del **proprietario** (se diverso dal possessore) \_

\_ via/p.zza/c.so num.civ. Comune \_ Prov. Tel.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UTENZA TARI IN PRECEDENZA INTESTATA A:** | **IMMOBILE DI NUOVA COSTRUZIONE** |
| Cognome Nome  **COD. CLIENTE**  C.F. Residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   \_ n. Cap \_ Comune \_ Prov. **tel. mail** | |

**LA CESSAZIONE DELL’OCCUPAZIONE, POSSESSO O DELLA DETENZIONE DELL’IMMOBILE**

**(**UBICAZIONE IMMOBILE**):**

via/p.za/C.so n comune servizio n.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* per vendita dell’immobile/restituzione immobile al proprietario
* per ristrutturazione temporanea locali/slaccio utenze/inagibilità (in questo caso allegare idonea documentazione)

**Riferimento Catastale** (Foglio/Particella/Sub/Cat) / / /

**L’immobile è stato RESTITUITO/CEDUTO a**

residente/avente la sede in via/p.zza/c.so n. cap comune prov. Tel C.F.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#### LA VARIAZIONE dei seguenti dati:

* DELLA **SUPERFICIE** dell’immobile sito in via

n. Comune servizio n.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N U O V I D A T I** | **Tipo unità** | **Destinazione d’uso** | **Superficie mq** | **Riferimento Catastale**  (Foglio/Particella/ Sub/Cat) |
| □ **FABBRICATI** | □ uso abitativo |  | / / / |
| □ locali adibiti a box |  | / / / |
| **TOTALE SUPERFICIE** | | |  |

*Allegare copia planimetria e visura catastale*

* **DEL** **NUMERO DEGLI OCCUPANTI**: da \_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per (motivo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# NOTE



***Il presente modulo può essere inviato per posta elettronica a*** [***tariffa@retiambiente.it.***](mailto:tariffa@retiambiente.it)

**desidero ricevere la bolletta per mail**

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

RetiAmbiente S.p.A., in qualità di Responsabile del Trattamento per conto del Comune dove ha sede la Sua abitazione, anche ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 in materia protezione dei dati personali, informa che per il servizio di riscossione TARI e gli adempimenti ad esso collegati potranno essere oggetto di trattamento anche dati personali. Per maggiori informazioni consultare il sito www.retiambiente.it.

**SOTTOSCRIZIONE (D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 - art. 38 comma 3)**

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

, lì / /

Allegata copia di valido documento d’identità

Il presente atto è stato sottoscritto in mia presenza in data odierna, dal dichiarante suddetto, della cui identità mi sono accertato mediante esibizione di documento n° \_ del \_/ \_/\_ rilasciato da e previo ammonimento sulla responsabilità cui va incontro chi sottoscrive dichiarazioni false o esibisce atti falsi o contenenti dati non

rispondenti a verità.

L'Addetto dell'Ufficio Bollettazione

**SPAZIO RISERVATO A RETIAMBIENTE Spa – da compilare in mancanza della fotocopia del documento di identità**