



**MODULO DENUNCIA TARI PER SERVIZIO RIFIUTI UTENZA DOMESTICA**

**Tipologia di richiesta**

- A inizio occupazione
- B variazione
- C cessazione

**Intestatario utenza**

Cognome e nome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice fiscale		Tel:	
Indirizzo			N°
Comune		CAP:	
e-mail			
Indirizzo Recapito (se diverso da residenza):			

**1 - Soggetto residente**

Numero occupanti \_\_\_\_\_

Generalità degli occupanti:

Cognome e Nome	Rapporto di parentela

**2 - Soggetto non residente**

- > Unità abitative tenute a disposizione da residenti (secondo case) = 2 componenti
- > Unità abitative tenute a disposizione da cittadini residenti all'estero = 2 componenti
- > Unità abitative di soggetti che hanno trasferito la residenza in RSA = 1 componente

**dichiara ai fini della TARI di occupare in qualità di:**

- 1 - proprietario/comproprietario
- 2 - inquilino
- 3 - usufruttuario
- 4 - altro \_\_\_\_\_

(nei casi di cui a punti 2, 3, 4 indicare il nome del proprietario \_\_\_\_\_)

### IDENTIFICATIVI CATASTALI (OBBLIGATORI)

Unità immobiliare sita in Via \_\_\_\_\_

SEZ.	FOGLIO	MAPP.	SUB.	CAT.	CLASSE	VANI	MQ

#### A - INIZIO OCCUPAZIONE

Data di inizio utilizzabilità locali \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**(obbligo** di allegare copia contratto d'affitto o contratto d'acquisto)

Dichiara di:

- MANTENERE LA DOTAZIONE DI BIDONI DEL PRECEDENTE OCCUPANTE  
(indicare identificativi precedente occupante) \_\_\_\_\_
- VOLER USUFRUIRE DELLA NUOVA DOTAZIONE

#### B - VARIAZIONE

Data variazione \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Oggetto della variazione: \_\_\_\_\_

- Superficie (obbligo di allegare planimetrie catastali)
- Variazione indirizzo (obbligo allegare planimetrie catastali e nuovo contratto d'affitto o rogito)
- Intestazione (obbligo di allegare carta di identità)
- Riduzione (obbligo di allegare documentazione attestante lo stato di riduzione)
  - Uso stagionale -30% (uso limitato non superiore a 183 gg. all'anno solare)
  - Abitazioni residenti all'estero -30%
  - Compostaggio -15% (quota variabile) solo se viene restituito bidone organico e non si usufruisce del servizio di raccolta apposito
  - Soggetti residenti in R.S.A. o Istituti Sanitari -100% quota variabile
  - Servizio pannolini

**Dichiara di:**

- MANTENERE LA DOTAZIONE DI BIDONI DEL PRECEDENTE OCCUPANTE  
(indicare identificativi precedente occupante) \_\_\_\_\_
- VOLER USUFRUIRE DELLA NUOVA DOTAZIONE

Specifica della variazione

**C - CESSAZIONE**

Dichiara di aver cessato l'occupazione o la detenzione di locali situati sul territorio di Mazzano in:

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

In qualità di:

- 1 - proprietario/comproprietario
- 2 - inquilino (Chiusura o rescissione contratto d'affitto)
- 3 - usufruttuario
- 4 - altro \_\_\_\_\_

(nei casi di cui ai punti 2,3,4 indicare il nome del proprietario \_\_\_\_\_)

**N.B.**  
nei casi 1, 3, 4 il tributo è comunque dovuto in maniera ridotta fino a che non viene dimostrata l'inutilizzabilità dei locali tramite chiusura dei contatori degli allacci alle reti pubbliche e lo sgombero totale dei locali.

**RECAPITO CONGUAGLI/SOSPESI**

- Cognome e Nome/Ragione Sociale \_\_\_\_\_
- Indirizzo \_\_\_\_\_
- n° Tel. \_\_\_\_\_

**Dichiara altresì la sostituzione/ritiro/integrazione/consegna della seguente dotazione:**

R.U.R.	Cod. Tag	Organico	Cod. Tag
<input type="checkbox"/> 1 Bidone grigio da 50 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone marrone da 25 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 120 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marr. da 120 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 240 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marr. da 240 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 360 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marr. da 360lt	
<input type="checkbox"/> 1 Cassonetto carrellato grigio da 1100 lt		<input type="checkbox"/> 1 contenitore aerato da 10 lt	
<b>VETRO</b>		<b>VERDE</b>	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone verde da 35 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 120 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 120 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 240 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 240 lt			
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 360 lt			
<b>BADGE N°</b>			

---



---



---

NOTE (riservato all'ufficio)

Si allega copia planimetria locali e delle aree assoggettabili

SI

NO

**Dichiaro di accettare la tassazione corrispondente ai locali sopra denunciati in base alle tariffe vigenti, compresa la rettifica eventuale della superficie qualora quella dichiarata risultasse inferiore all'80 per cento di quella catastale, impegnandomi a presentare denuncia nel caso di variazione degli elementi di quantificazione della TARI**

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Nel rispetto del D.Lgs. 196/03, il sottoscritto si dichiara informato in merito al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali contenuti nella presente comunicazione ai soli fini della gestione della tariffa rifiuti e degli altri servizi gestiti da Secoval Srl**

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_



Dichiara altresì la sostituzione/ritiro/integrazione/consegna della seguente dotazione:

R.U.R.	Cod. Tag	Organico	Cod. Tag
<input type="checkbox"/> 1 Bidone grigio da 50 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone marrone da 25 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 120 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marr. da 120 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 240 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marr. da 240 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 360 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marr. da 360lt	
<input type="checkbox"/> 1 Cassonetto carrellato grigio da 1100 lt		<input type="checkbox"/> 1 contenitore aerato da 10 lt	
		<b>VERDE</b>	
<b>VETRO</b>		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 120 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone verde da 35 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 240 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 120 lt			
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 240 lt			
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 360 lt			

**BADGE N°**

Il/La sottoscritto/a	_____	C.F.	_____
ha presentato, in data odierna, la denuncia di:			
<input type="checkbox"/> Apertura			
<input type="checkbox"/> Variazione			
<input type="checkbox"/> Cessazione			
dell'utenza TARI.			

<b>Visto dell'Ufficio:</b>	
Luogo e data _____	TIMBRO _____