



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

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

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

**IDENTIFICATIVI CATASTALI (OBBLIGATORI)**

**UNITA' 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 :**

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

**B VARIAZIONE**

Data di variazione: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Oggetto della variazione:

- o Superficie (**obbligo di allegare planimetrie catastali**)
- o Variazione indirizzo (**obbligo allegare planimetrie catastali e nuovo contratto d'affitto o rogito**)
- o Intestazione (**obbligo di allegare carta d' identità e codice fiscale**)
- o Riduzione (**obbligo di allegare documentazione attestante lo stato della riduzione**)

- - **30%** Abitazione ad uso stagionale o discontinuo non superiore a 183 gg. (Art. 40 comma 1 lettere a) e b))
- - **100% Q.V.** Abitazione non utilizzata (art. 40 comma 3 lettera a) e b)) (specificare se tenute a disposizione da residenti in RSA o se immobili non occupati)
- - **10%** Attua il compostaggio dei rifiuti e rinuncia alla consegna al servizio di raccolta PAP del rifiuto organico (art. 40 comma 4)
- - **10%** Utilizza pannolini lavabili e dichiara di rinunciare al servizio porta a porta dedicato (art. 40 comma 5).
- - **50%** Nucleo familiare composto da 1 o 2 persone con età non inferiore a 65 anni con un reddito ISEE non superiore al limite stabilito annualmente dall' Amministrazione Comunale
- - **50%** Nucleo familiare composto da 3 persone con età non inferiore a 65 anni con un reddito ISEE non superiore al limite stabilito annualmente dall' Amministrazione Comunale qualora la terza persona abbia un' età superiore a 70 Anni oppure se inferiore con un' invalidità almeno del 74%

- o Richiede l' attivazione del servizio di ritiro pannolini porta a porta da Giugno 2014 per bambini con età < 3 anni
- o Richiede l' attivazione del servizio di ritiro pannolini porta a porta da Giugno 2014 per la presenza di un incontinente nella Famiglia (si allega DDT)

Specifica della variazione

---

---

---

---

**C CESSAZIONE**

Dichiara di aver cessato l' occupazione o la detenzione di locali situati sul territorio di Rezzato in Via \_\_\_\_\_  
civico° \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

In qualità di:

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

(nei casi di cui ai punti 1, 3, 4 indicare il nome del proprietario \_\_\_\_\_)

**N.B.**

**Nel Caso 2 deve essere obbligatoriamente allegata disdetta del contratto d'm affitto e/o chiusura chiusura dei contatori degli allacci alle reti pubbliche e lo sgombero totale dei locali**

**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**

- o **Cognome e Nome/Ragione Sociale** \_\_\_\_\_
- o **Indirizzo** \_\_\_\_\_
- o **N. Tel.** \_\_\_\_\_

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

<b>Restituisce la seguente dotazione:</b>			
<b>R.U.R.</b>	<b>Codice Tag</b>	<b>Organico</b>	<b>Codice Tag</b>
<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 marrone da 120 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 240 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marrone da 240 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato grigio da 360 lt		<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato marrone da 360 lt	
<input type="checkbox"/> 1 Cassonetto carrellato grigio da 1100 lt		<input type="checkbox"/> 1 contenitore aerato da 10 lt	
<b>Vetro</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 240 lt			
<input type="checkbox"/> 1 Bidone carrellato verde da 360 lt			
<b>BADGE N°</b>			
<b>Sacchetti Carta</b>	N. Pacchetti		
<b>Sacchetti Plastica</b>	N. Rotoli		

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 \_\_\_\_\_