COMUNE DI MEZZENILE
TASSA RIFIUTI - TARI

UFFICIO TRIBUTI
Email:ragioneria@comune.mezzenile.to.it
Telefono:0123/581124

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 -DICHIARANTE			
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						
		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] Esente
[2] Compost
[3] Rid. Pertinenze
[4] Uso stagionale
[5] Persone ricoverate in casa di riposo
[6] Compost + Componente all'estero

COMUNE DI MEZZENILE

UFFICIO TRIBUTI
Email: ragioneria@comune.mezzenile.to.it
Telefono: 0123/581124

RICHIESTA DI ESENZIONE DALLA TASSAZIONE

[ ]	Si richiede l'esenzione per ricovero permanente dell'intestatario presso strutture sanitarie o case di riposo **(l'immobile non deve essere locato o occupato in modo saltuario**)
[ ]	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 reta *(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:

1.COGNOME E NOME		C.F.	
2.COGNOME E NOME		C.F.	
3.COGNOME E NOME		C.F.	
4.COGNOME E NOME		C.F.	
5.COGNOME E NOME		C.F.	
6.COGNOME E NOME		C.F.	

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 demografici@comune.macello.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