Servizi Comunali S.p.A.
C.F. e P.IVA 02546290160
Sede Legale: Via Suardo n. 14/A - 24067 Sarnico (Bg)
Uffici Operativi: Via Del Molino – 24060 Chiuduno (Bg)
Tel. 035 914122 Fax 035839466 N. Verde 800452616
Indirizzo e-mail: divisione.tributi@servizicomunali.it

COMUNE DI VILLONGO	PRATICA N. RICEVUTA IL

DICHIARAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONEDELLA TASSA RIFIUTI UTENZA DOMESTICA

Dati dell'occupante:

Codice fiscale _____

Nome e Cognome _____

Luogo e data nascita _____

Comune residenza _____

Indirizzo _____

Telefono _____

Cellulare _____

***E - MAIL (DATO OBBLIGATORIO)** _____

☐ barrare in caso di richiesta di ricezione degli avvisi di pagamento esclusivamente attraverso **posta elettronica**

DATI RECAPITO COMUNICAZIONI (DA COMPILARE SE DIVERSI DA QUANTO SOPRAINDICATO):

Destinatario _____

Comune di recapito _____

Indirizzo di recapito _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o in ogni modo non corrispondente al vero (art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n° 445), e della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA(barrare la casistica di competenza)

A) ☐ **Inizio Occupazione / Attivazione**

Data Inizio Occupazione: _____

occupare o tenere a propria disposizione i locali siti in (Via, Piazza, n. civico):

Superficie netta tassabile* Mq Totali:		**Numero e Nome componenti del nucleo familiare:**			
Dati Catastali					
Categoria (A2, A3, C2, C6)	foglio	particella	subalterno	mq	

* Esclusi: balconi, terrazze scoperte, vano ascensore. I valori saranno confrontati con le risultanze catastali ai fini del controllo delle superfici.

Titolo di Occupazione: ☐ Proprietà ☐ Locazione ☐ Altro: _____

Nominativo del Proprietario dei locali: _____

Nominativo del precedente Occupante (se conosciuto): _____

Provenienza dal Comune di: _____

B) ☐Cessata Occupazione per trasferimento in altro Comune / per decesso

Data Fine Occupazione: _____

dei locali siti in (Via, Piazza, n. civico):
di essersi trasferito nel Comune di:
Indirizzo:

C) ☐ Trasferimento all'interno del Comune

Data Inizio Occupazione: _____

di essersi trasferito nei locali siti in (Via, Piazza, n. civico):					
Superficie netta tassabile* Mq Totali:					**Numero e Nome componenti del nucleo familiare:**
Dati Catastali					
Categoria (A2, A3, C2, C6)	foglio	particella	subalterno	mq	Descrizione

* Esclusi: balconi, terrazze scoperte, vano ascensore. I valori saranno confrontati con le risultanze catastali ai fini del controllo delle superfici.

Titolo di Occupazione: ☐ Proprietà ☐ Locazione ☐ Altro: _____

Nominativo del Proprietario dei locali: _____

Nominativo del precedente Occupante: _____

Precedente Indirizzo: _____

D) ☐Variazione numero componenti nucleo familiare

Data Variazione: _____

che il numero dei componenti del nucleo è variato da _____ a _____

motivazione: _____

nominativo di chi effettua l'immigrazione / l'emigrazione / il trasferimento all'interno del Comune

_____

E) ☐Variazione dell'Intestatario

Data Variazione: _____

☐ **Subentro per Decesso**

Dati Intestatario Precedente	
Cognome:	Nome:
Data e Luogo di nascita:	Codice Fiscale:
Comune di Residenza:	Indirizzo:
Dati Intestatario Entrante	
Cognome:	Nome:
Data e Luogo di nascita:	Codice Fiscale:
Comune di residenza ed indirizzo:	
Numero e Nome componenti del nucleo familiare:	n.

F) ☐Variazione metri quadri

Data Variazione: _____

che la superficie dei locali è variata da mq. _____ mq. _____

dati catastali foglio_____particella_____subalterno_____

motivazione: _____

G) ☐Riduzioni *

Data Inizio Riduzione: _____

di poter usufruire delle riduzioni sotto riportate (barrare la riduzione per la quale si posseggono i requisiti)

☐ 1. Abitazione a disposizione per uso stagionale (< 183 gg)	☐ 2. Abitazione occupata da soggetti residenti all'estero (> 6 mesi)	☐ 3. Compostaggio dei propri scarti organici
☐ 4.Altra riduzione da regolamento:		

*** L'applicazione della riduzione di cui al punto 3 è subordinata alla presentazione di specificadocumentazione**, come previsto da Regolamento Comunale inerente la tassa sui rifiuti - TARI, quale:
- documentazione di acquisto di apposito contenitore composter (scontrino fiscale o fattura).

Sarà verificata la corretta attivazione e gestione del compostaggio al fine della concessione della riduzione.
In assenza di documentazione giustificativa la riduzione non sarà applicata.

Eventuali Annotazioni:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo, si autorizza la Servizi Comunali S.p.a. al trattamento dei dati personali, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata al presente modulo, resa agli interessati.

_____lì _____ **FIRMA _____**

Alla presente dichiarazione viene allegata la seguente documentazione:

- *fotocopia documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore;*
- *fotocopia codice fiscale;*
- *estratto catastale o altra documentazione equipollente, contratto di affitto;*
- *informativa trattamento dati personali (scaricabile dal sito www.servizicomunali.it o allegato alla presente in caso di invio postalee debitamente sottoscritto per accettazione)*

Il presente modello di dichiarazionedeve pervenire alla società **Servizi Comunali Spa**, C.F. e P.IVA 02546290160, incaricata dal Comune presso:

A) **SPORTELLO RIFIUTI presso il COMUNE,** Via Roma 41, nei seguenti orari di apertura al pubblico:

- **Lunedì** **dalle 09:00 alle 12:00**
- **Giovedì** **dalle 15:00 alle 18:00**

B) **SPORTELLO RIFIUTI** presso SERVIZI COMUNALI SPA via del Molino snc, Chiuduno nei seguenti orari di apertura al pubblico:

- **da Lunedì al Venerdì** **dalle ore 09.00 alle 13.00;**
- **Sabato** **dalle ore 09.00 alle 12.00;**

In alternativa

- a mezzo **fax al n. 035 839466** oppure a mezzo **e-mail all'indirizzo:divisione.tributi@servizicomunali.it;**
- **pec: divisione.ambiente@pec.servizicomunali.it;**
- corrispondenza: Servizi Comunali S.p.A. - Via del Molino 24060 Chiuduno (Bg).

NB.: LE DOTAZIONI PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA SONO DA RITIRARE ESCLUSIVAMENTE IN COMUNE.

Per qualsiasi informazione è possibile contattare telefonicamente i suddetti uffici oppure al **numero verde 800452616** attivo dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 17.00 e il Sabato dalle ore 09.00 alle ore 12.00.