

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

**COMUNE DI** \_\_\_\_\_ **CODICE UTENZA** \_\_\_\_\_

Cognome	Nome	Tel.
e-mail:		
Codice fiscale	Nato a	il
Residente in	Via	N.civico
In qualità di	per conto di	
Indirizzo recapito (se diverso da quello dei locali occupati)		

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli art. 76 e 77 del DPR 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, e sotto la propria responsabilità **DAL GIORNO** \_\_\_\_\_ :



**L'INIZIO DEL POSSESSO O OCCUPAZIONE DEI LOCALI SITI IN:**

Via		N. civico	
NCT	FG	PARTICELLA	SUB
Numero componenti:			

In qualità di:  **Proprietario**     **Inquilino:**

- Nome proprietario \_\_\_\_\_
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE LOCALI (possibilmente allegare planimetria):		
Abitazione (cucina, soggiorno, camere da letto, bagni, ecc.)	Mq	
Taverna, cantina, soffitta	Mq	
Garage, autorimesse	Mq	
<b>TOTALE LOCALI</b>	<b>Mq</b>	



**Ritirare la seguente dotazione**

<input type="checkbox"/>	R.U.R. – 1 Bidone carrellato verde da 120 lt dotato di microchip	Spazio per etichetta bidone R.U.R.
<input type="checkbox"/>	Organico – 1 contenitore aerato da 10 lt, 1 bidone da 25 lt marrone	
<input type="checkbox"/>	Carta – 1 bidone da 40 lt bianco	



**CHIEDE LA RIDUZIONE DELLA TARIFFA NELLA MISURA STABILITA DAL REGOLAMENTO COMUNALE TARI IN QUANTO:**

- Abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale o altro uso, limitato e discontinuo per residenti e non residenti – 30%
  
- Attua il compostaggio dei propri scarti organici - 30% della quota variabile 1



**LA VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE DELL'IMMOBILE SITO IN:**

Comune		Via		N. civico	
--------	--	-----	--	-----------	--

Superficie iniziale mq.		Superficie rettificata mq.		Superficie corretta mq.	



**LA CESSAZIONE DEL POSSESSO E/O DELL'OCCUPAZIONE DEI LOCALI:**

<b>Ubicazione locali:</b>					
Comune		Via		N. civico	

Scegliere una delle due opzioni:

Per trasferimento in		Via		Tel.	
I locali sono stati restituiti o venduti a					

**Si prega di inviare eventuali conguagli o comunicazioni a:**

Cognome		Nome			
Residente in		Via		N.	Tel.

NOTE (riservato all'ufficio)

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 Aprica Spa

FIRMA \_\_\_\_\_

**Si allegano:**

- Planimetria in scala e schede catastali inerenti ai locali di cui sopra (*per nuova utenza o modifica superficie*)
- Copia di un documento di identità
- Copia del codice fiscale e/o carta regionale dei servizi
- Copia contratto energia elettrica e/o fattura
- Copia contratto d'affitto



**SI AUTORIZZA ALLA CONSEGNA/RITIRO DOTAZIONE RICHIESTA**

DATA /FIRMA/TIMBRO \_\_\_\_\_