

COMUNE DI VISCHE

TASSA RIFIUTI - TARI

UFFICIO TRIBUTI

Email: [info@comune.vische.to.it](mailto:info@comune.vische.to.it)  
Telefono: 011/9837501

Riservato all'Ufficio Protocollo dell'Ente

DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE  
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 |                               | Decorrenza |
|                            | CODICE UTENTE (Obbligatorio): | / /        |

|                                  |                     |
|----------------------------------|---------------------|
| INTESTATARIO UTENZA -DICHIANANTE |                     |
| 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 | Codice Utenza | *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) |
|                                                                               |

| RICHIESTA DI ESENZIONE DALLA TASSAZIONE |                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>                | Si richiede l'esenzione per ricovero permanente dell'intestatario presso strutture sanitarie o case di riposo <b>(l'immobile non deve essere locato o occupato in modo saltuario)</b>                         |
| <input type="checkbox"/>                | 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 rete (luce, acqua e gas) |

| COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE                                                                                                     |  |      | NUMERO COMPONENTI: |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|--------------------|--|
| (da compilarsi se l'intestatario non è residente in comune, o il nucleo familiare non corrisponde a quello iscritto all'anagrafe) |  |      |                    |  |
| 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 OBBLIGATORIA DA ALLEGARE                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Copia fotostatica di documento di identità e codice Fiscale del dichiarante in corso di validità |
| <input type="checkbox"/> Contratto di Locazione                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Altro (Specificare):                                                                             |
| <input type="checkbox"/> 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 <a href="mailto:info@comune.viche.to.it">info@comune.viche.to.it</a> . 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.<br>La mancata sottoscrizione e/o restituzione della dichiarazione non comporta la sospensione delle richieste di pagamento; |

| AUTORIZZAZIONE DI INVIO TELEMATICO DELL'AVVISO DI PAGAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Il sottoscritto <b>DICHIARATE, AUTORIZZO</b> il recapito telematico di eventuali comunicazioni o avviso di pagamento all'indirizzo email riportato nella prima pagina nella sezione <b>"INTESTATARIO UTENZA-DICHIARATE"</b> , mi impegno inoltre a comunicare tempestivamente la variazione di indirizzo e-mail qualora i dati variassero. |
| Firma per autorizzazione _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

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

|                       |
|-----------------------|
| Firma del dichiarante |
|-----------------------|