

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Data di presentazione ____/____/2022__

Prot. n.



Imposta di bollo
assolta
in modo virtuale.
Autorizzazione dell'agenzia
delle entrate Ufficio
Territoriale di Montichiari -
protocollo n. 2013/186228
del 12/12/2013

Garda Uno SpA
Sede Legale e Amministrativa
Via Italo Barbieri 20, 25080 Padenghe sul Garda (BS)
Numero Verde Clienti 800 033 955

SERVIZIO DI IGIENE URBANA

DICHIARAZIONE TARIP

Nuova occupazione/Detenzione Cessazione Variazione Subentro

DECORRENZA DAL _____

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 del DPR 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni e sotto la propria responsabilità

DATI RELATIVI ALL'UTENTE AL QUALE VERRA' ATTRIBUITA L'UTENZA

1 sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

in via _____ n. _____ piano _____

Telefono _____ E- mail _____

Codice Fiscale _____

Documento di Identità: tipo _____ numero _____ emesso da _____ scad. _____

NUMERO OCCUPANTI IL NUCLEO FAMILIARE _____

1) Cognome Nome _____ Sesso _____

nat_ a _____ il _____

Codice Fiscale _____

2) Cognome Nome _____ Sesso _____

nat_ a _____ il _____

Codice Fiscale _____

3) Cognome Nome _____ Sesso _____

nat_ a _____ il _____

Codice Fiscale _____

ATTENZIONE: IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI E DEVONO ESSERE ALLEGATI I DOCUMENTI RICHIESTI. IN CASO CONTRARIO POTREBBE NON ESSERE DATO CORSO ALLA RICHIESTA

4) Cognome Nome _____ Sesso ____
nat_ a _____ il _____
Codice Fiscale _____

5) Cognome Nome _____ Sesso ____
nat_ a _____ il _____
Codice Fiscale _____

6) Cognome Nome _____ Sesso ____
nat_ a _____ il _____
Codice Fiscale _____

Il precedente conduttore o occupante era il Signor/ Signora/ Ditta

DATI RELATIVI AI LOCALI O ALLE AREE CONDOTTE O OCCUPATE

1^ UNITA' IMMOBILIARE

CASE – APPARTAMENTI – LOCALI AD USO ABITAZIONE (cucine, soggiorni, camere, sale, bagni, ingressi, corridoi, anticamere, ripostigli, taverne)

SITA IN VIA _____

DATI CATASTALI

SEZIONE	FOGLIO	NUMERO	SUBALTERNO	CATEG	CLASSE	RENDITA

SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ _____

ATTENZIONE: IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI E DEVONO ESSERE ALLEGATI I DOCUMENTI RICHIESTI. IN CASO CONTRARIO POTREBBE NON ESSERE DATO CORSO ALLA RICHIESTA

2^ UNITA' IMMOBILIARE
GARAGE (Garage, verande, portici se chiusi su tre lati)

SITA IN VIA _____

DATI CATASTALI

SEZIONE	FOGLIO	NUMERO	SUBALTERNO	CATEGORIA	CLASSE	RENDITA

SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ _____

Canale di contatto preferenziale per le comunicazioni collegate alla fornitura del Servizio di Igiene Urbana

- Email (PEC se disponibile) _____
- Cellulare _____
- Telefono fisso _____
- Fax _____
- Recapito postale _____

Il sottoscritto dichiara:

di voler ricevere le bollette/fatture e le altre comunicazioni al seguente recapito:

(Cognome e Nome o Ragione Sociale o denominazione del Condominio)

(Via)

(civ.)

(CAP)

(Comune)

(Provincia)

Il sottoscritto dichiara inoltre:

1. di prendere atto che la fornitura è disciplinata dal Regolamento del Servizio di Igiene Urbana pubblicato sul sito internet aziendale e che lo stesso è parte integrante del contratto anche se non materialmente allegato
2. di accettare ed osservare integralmente le condizioni generali e le disposizioni contenute nel Regolamento sopra citato
3. di accettare che, in caso di mancata restituzione del contratto sottoscritto entro 30 giorni dall'inizio della fornitura del Servizio, il rapporto contrattuale sarà risolto e che i corrispettivi di cui alla tariffa Fissa, alla tariffa Variabile calcolata e alla tariffa Variabile misurata (ovvero i conferimenti registrati nel periodo) saranno fatturati e dovranno essere pagati integralmente.
4. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di residenza o della destinazione d'uso dell'immobile in oggetto
5. l'imposta di bollo, quando dovuta, sarà corrisposta in modo virtuale (aut. num. 2013/186228 del 12/12/2013 Agenzia Entrate di Montichiari - BS)
6. di impegnarsi al pagamento delle bollette / fatture emesse dall'attivazione della fornitura/riattivazione della fornitura del Servizio di Igiene Urbana
7. di impegnarsi a comunicare tempestivamente tramite call center/sportello/posta/sito internet aziendale eventuali variazioni dei recapiti precedentemente comunicati
8. di essere informato circa la facoltà di recesso prevista dal D.Lgs. 206/05 e dal D.Lgs n. 21/2014
9. di essere informato che il contratto avrà durata a tutto il 31 dicembre dell'anno in cui è stipulato e si rinnoverà tacitamente ogni anno salvo disdetta da presentare come indicato nelle condizioni generali sopra specificate
10. di aver preso visione della informativa che mi è stata fornita ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03

ATTENZIONE: IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI E DEVONO ESSERE ALLEGATI I DOCUMENTI RICHIESTI. IN CASO CONTRARIO POTREBBE NON ESSERE DATO CORSO ALLA RICHIESTA

11. di essere informato dei diritti derivanti dagli art. 7 e segg. del D.Lgs. 196/03 e s.m.i. e di prendere atto che il titolare del trattamento è la Società Garda Uno SpA, con sede in Padenghe sul Garda (BS), Via Italo Barbieri 20
12. di essere informato che i dati catastali dell'immobile, come stabilito dalla legge, saranno trasmessi all'Anagrafe Tributaria. Qualora i dati forniti risultassero incompleti, saranno oggetto di segnalazione all'Anagrafe Tributaria e l'utente potrà essere sanzionato per omessa o incompleta comunicazione. Garda Uno SpA non è responsabile dell'inadempienza dell'utente
13. di autorizzare Garda Uno SpA ad utilizzare i contatti e-mail, sms, telefono, PEC, postale per inviare comunicazioni relative alla fornitura;
14. di autorizzare Garda Uno SpA al trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale il presente modulo viene compilato ai sensi e per effetti di cui all'art.13 della legge 196/03.

acconsento

NON acconsento (*il Servizio non potrà essere erogato*)

15. (se ONLUS) che l'organizzazione è regolarmente iscritta nel registro _____ n° _____ ed in virtù del disposto previsto dal D.Lgs. n. 460 del 04/12/1997 ha diritto all'esenzione dall'imposta di bollo
16. di prendere atto che in qualsiasi momento la Società si riserva ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000 la facoltà di verificare la veridicità delle dichiarazioni mediante richiesta di documenti comprovanti le dichiarazioni medesime.

_____, lì _____

(Firma)

ATTENZIONE: IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI E DEVONO ESSERE ALLEGATI I DOCUMENTI RICHIESTI. IN CASO CONTRARIO POTREBBE NON ESSERE DATO CORSO ALLA RICHIESTA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____ Via _____

_____ codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.;

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA ai fini dell'art. 5 del D.L. 47/2014 e s.m.i.

di essere Proprietario dell'immobile sito in via _____ n. _____

ubicato nel comune di _____
per il quale viene richiesta l'attivazione del Servizio di Igiene Urbana.

allego non allego copia di documento attestante quanto dichiarato (Rogito Notarile, preliminare d'acquisto, visura catastale recente, altro documento equipollente)

di avere il regolare Possesso dell'immobile sito in via _____ n. _____

ubicato nel comune di _____
per il quale viene richiesta l'attivazione del Servizio di Igiene Urbana.

In particolare, dichiaro di avere:

un regolare contratto di Affitto redatto in data _____, con decorrenza dal _____ e scadenza _____ e registrato in data _____ prot. _____ presso l'Agenzia delle Entrate non ancora registrato presso l'Agenzia delle Entrate. In caso di contratto non registrato presso l'Agenzia delle Entrate, mi impegno a inviare per scritto entro 30 giorni da oggi specifica comunicazione a Garda Uno SpA contenente gli estremi della registrazione (data e protocollo). In caso contrario il contratto potrà essere unilateralmente risolto da Garda Uno SpA in quanto carente della condizione di legittimo possesso dell'Immobile come previsto dall'art. 5 del D.L. 47/2014 e s.m.i., con conseguente interruzione del Servizio e segnalazione all'Ente Locale per le attività di Accertamento e Sanzione di rito.

allego non allego copia di documento attestante quanto dichiarato (Contratto di Affitto e F24/Rli... di avvenuto pagamento taxa di registro relativa all'anno in corso)

il diritto di Usufrutto con effetto dalla data _____.

allego non allego copia di documento attestante quanto dichiarato (Atto notarile, visura catastale)

il diritto di Uso o Abitazione con effetto dalla data _____

allego non allego copia di documento attestante quanto dichiarato (Atto tra vivi, testamento, provvedimento di un giudice, usucapione, disposizione di legge (specificare) _____)

un atto di Comodato d'Uso gratuito: con effetto dalla data _____.

allego non allego copia di documento attestante quanto dichiarato (Dichiarazione non registrata a firma di entrambi gli attori con allegata copia dei relativi documenti di identità)

di essere Detentore dell'immobile sito in via _____ n. _____

ubicato nel comune di _____
per il quale viene richiesta l'attivazione del Servizio di Igiene Urbana.

allego non allego copia di documento attestante quanto dichiarato (Dichiarazione non registrata a firma di entrambi gli attori con allegata copia dei relativi documenti di identità)

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Garda Uno SpA si riserva il diritto di verificare in ogni sede quanto dichiarato dal sottoscrittore della presente Dichiarazione.

_____, li _____

Il Dichiarante

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.