Immagine che contiene corona, schizzo, disegno, ricamo

Descrizione generata automaticamente

C**OMUNE DI POZZOLENGO**

**PROVINCIA DI BRESCIA**

***Area Economico-Finanziaria Tributi SUAP Informatica***

***Servizio Tributi***

**SERVIZIO DI IGIENE URBANA**

## DICHIARAZIONE TARI

scegliere un elemento

**DECORRENZA DAL** fare clic o toccare qui per immettere una data

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 L’UTENZA VERRA’**

**ATTRIBUITA / VARIATA / CESSATA / SUBENTRATA**

scegliere un elemento

* **SE UTENTE DOMESTICO**

Il/La sottoscritto/a nome, cognomenato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo il Fare clic o toccare qui per immettere una data Codice Fiscale: inserire il codice fiscale, residente a Fare clic o toccare qui per immettere il testo via, numero civico: inserire l’indirizzo per postale Recapito telefonico: inserire un numero telefonico e-mail: inserire un indirizzo di posta elettronica Canale di contatto preferenziale per le comunicazioni relative al servizio di igiene urbana: scegliere un elemento

Documento d’identità: Scegliere un elemento, numero: Fare clic o toccare qui per immettere il numero, emesso da: inserire l’ente di emissione del documento, scadenza: immettere una data

COMPILARE QUANDO RICORRE:

* il proprietario dell’immobile è il Signor/Signora/Ditta: Fare clic o toccare qui per immettere il testo;
* chiede la variazione con codice utente riportato sul documento e codice utenza riportato sul documento per il seguente motivo: Scegliere un elemento
* chiede la cancellazione dall’archivio TARI con codice utente riportato sul documento e codice utenza riportato sul documento per il seguente motivo: Fare clic o toccare qui per immettere il testo;
* dichiara di subentrare al Signor / alla Signora / alla Ditta: Fare clic o toccare qui per immettere il testo

**NUMERO DEGLI OCCUPANTI RESIDENTI E/O DOMICILIATI:** inserire il numero

1. nome, cognomenato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo il Fare clic o toccare qui per immettere una data Codice Fiscale: inserire il codice fiscale;
2. nome, cognomenato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo il Fare clic o toccare qui per immettere una data Codice Fiscale: inserire il codice fiscale;
3. nome, cognomenato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo il Fare clic o toccare qui per immettere una data Codice Fiscale: inserire il codice fiscale;
4. nome, cognomenato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo il Fare clic o toccare qui per immettere una data Codice Fiscale: inserire il codice fiscale;
5. nome, cognomenato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo il Fare clic o toccare qui per immettere una data Codice Fiscale: inserire il codice fiscale;
6. nome, cognomenato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo il Fare clic o toccare qui per immettere una data Codice Fiscale: inserire il codice fiscale.

**DATI RELATIVI AI LOCALI O ALLE AREE CONDOTTE O OCCUPATE**

* **Unità immobiliare n.1** – case, appartamenti, locali ad uso abitazione (cucine, soggiorni, camere, sale, bagni, ingressi, corridoi, anticamere, ripostigli, taverne)

sita in via, numero civico: inserire l’indirizzo di ubicazione dell’unità immobiliare

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |

**SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

* **Unità immobiliare n.2** – garage, verande, portici se chiusi su tre lati

sita in via, numero civico: inserire l’indirizzo di ubicazione dell’unità immobiliare

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |

**SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

* **SE UTENTE NON DOMESTICO**

Il/La sottoscritto/a nome, cognomenato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo il Fare clic o toccare qui per immettere una data. Codice Fiscale: inserire il codice fiscale, residente a Fare clic o toccare qui per immettere il testo via, numero civico: inserire l’indirizzo postale

Documento d’identità: Scegliere un elemento, numero: Fare clic o toccare qui per immettere il numero, emesso da: inserire l’ente di emissione del documento, scadenza: immettere una data

LEGALE RAPPRESENTANTE

della inserire la ragione sociale, la ditta individuale o altro, con sede legale nel Comune di Fare clic o toccare qui per immettere il testo via, numero civico: inserire l’indirizzo della sede legale, Codice Fiscale: inserire il codice fiscale, Partita IVA: inserire la Partita IVA, Recapito telefonico: inserire un numero telefonico e-mail: inserire un indirizzo di posta elettronica PEC: inserire l’indirizzo di posta elettronica certificata Codice univoco di fatturazione elettronica: inserire il codice alfanumerico a sei cifre Canale di contatto preferenziale per le comunicazioni relative al servizio di igiene urbana: Scegliere un elemento

COMPILARE QUANDO RICORRE:

* il proprietario dell’immobile è il Signor/Signora/Ditta: Fare clic o toccare qui per immettere il testo;
* chiede la variazione con codice utente riportato sul documento e codice utenza riportato sul documento per il seguente motivo: Scegliere un elemento
* chiede la cancellazione dall’archivio TARI con codice utente riportato sul documento e codice utenza riportato sul documento per il seguente motivo: Fare clic o toccare qui per immettere il testo;
* dichiara di subentrare al Signor / alla Signora / alla Ditta: Fare clic o toccare qui per immettere il testo

**DATI RELATIVI AI LOCALI O ALLE AREE CONDOTTE O OCCUPATE**

Attività effettuata (precisare se di tipo commerciale, industriale, artigiana): Scegliere un elemento

Fare clic o toccare qui per immettere il testo

Codice ATECO: Fare clic o toccare qui per immettere il codice numerico

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |

**SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

Attività effettuata (precisare se di tipo commerciale, industriale, artigiana): Scegliere un elemento

Fare clic o toccare qui per immettere il testo

Codice ATECO: Fare clic o toccare qui per immettere il codice numerico

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |

**SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ** Fare clic o toccare qui per immettere il testo

Altri dati relativi a: Scegliere un elemento specificare se necessario

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |

**SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ** Fare clic o toccare qui per immettere il testo

Altri dati relativi a: Scegliere un elemento specificare se necessario

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |

**SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto/a nome, cognomenato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo il Fare clic o toccare qui per immettere una data. Codice Fiscale: inserire il codice fiscale, residente a Fare clic o toccare qui per immettere il testo via, numero civico: inserire l’indirizzo postale

Legale Rappresentante della ditta: inserire la ragione sociale, la ditta individuale o altro

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, numero civico inserire l’indirizzo postale,

ubicato nel Comune di Fare clic o toccare qui per immettere il testo 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, numero civico inserire l’indirizzo postale, ubicato nel Comune di Fare clic o toccare qui per immettere il testo 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 immettere una data, con decorrenza dal immettere una data e scadenza immettere una data,

registrato in data immettere una data, con protocollo n. Fare clic o toccare qui per immettere il numero 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 al Comune di Pozzolengo contenente gli estremi della registrazione (data e protocollo). In caso contrario il contratto potrà essere unilateralmente risolto dal Comune di Pozzolengo 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 tassa di registro relativa all’anno in corso)

**il diritto di usufrutto** con effetto dalla data immettere una data.

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

**il diritto di uso o abitazione** con effetto dalla data immettere una data.

allego  non allego copia di documento attestante quanto dichiarato (atto tra vivi, testamento, provvedimento di un giudice, usucapione, disposizione di legge (specificare) Fare clic o toccare qui per immettere il testo

**un atto di comodato d’uso gratuito** con effetto dalla data immettere una 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, numero civico inserire l’indirizzo postale ubicato nel Comune di Fare clic o toccare qui per immettere il testo 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 che ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Pozzolengo, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, gestirà esclusivamente i suoi dati personali per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Comune di Pozzolengo si riserva il diritto di verificare in ogni sede quanto dichiarato dal sottoscrittore della presente Dichiarazione.

Inserire il luogo, li immettere una data

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.

**Il modulo può essere inviato ai seguenti recapiti:**

**Postale: Comune di Pozzolengo, Piazza Repubblica 1, 25010 Pozzolengo (BS)**

**Fax: 030 918358**

**E-mail: protocollo@pec.comune.pozzolengo.bs.it**

**Numero Verde Utenti: 800 033 955**

**Sul sito internet del gestore all’indirizzo** [**https://www.gardauno.it**](https://www.gardauno.it) **selezionando il Comune di Pozzolengo, sono riportate le principali informazioni sulle condizioni di erogazione dei servizi di raccolta e trasporto e di spazzamento e lavaggio delle strade, se effettuato. Inoltre, le corrette modalità di conferimento dei rifiuti, le modalità per la consegna delle attrezzature per la raccolta, se previste, la Carta della Qualità.**