**COMUNE DI OFFLAGA**

**Provincia di Brescia**

**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 Offlaga contenente gli estremi della registrazione (data e protocollo). In caso contrario il contratto potrà essere unilateralmente risolto dal Comune di Offlaga 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 Offlaga, 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 Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è CLOUD ASSISTANCE nella persona di LUIGI MANGILI tel. 0346/27777 e-mail: dpo-cloudassistance@pec.it.

Il Comune di Offlaga 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 Offlaga, Piazza Due Martiri 20, 25020 Offlaga (BS)**

**E-mail: protocollo@cert.comune.offlaga.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 Offlaga, 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.**