



Prot.: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**TASSA SUI RIFIUTI (Ta.Ri.)**DICHIARAZIONE UTENZE DOMESTICHE(DA PRESENTARSI ENTRO 30GG DAL VERIFICARSI DEL FATTO CHE NE DETERMINA L'OBBLIGO)**1. DICHIARANTE** (Chi sei? Dove risiedi?)

COGNOME e NOME (o RAGIONE SOCIALE):

C.F. sesso **M**  **F** 

nato/a a

prov.

il

residente a

prov.

piazza/via/località

n.

scala

piano

int.

telefono cell.:

e-mail

**NUMERO DI PERSONE OCCUPANTI LA SUPERFICIE DI RIFERIMENTO:** \_\_\_\_\_**2. DECORSO DICHIARAZIONE** (Da quando ha effetto quello che vuoi dichiarare?)

Il dichiarante, fermo restando quanto previsto dal Regolamento istitutivo la Tassa Rifiuti, attesta che

**LA PRESENTE DICHIARAZIONE HA EFFETTO A DECORRERE DALLA DATA** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**3. TIPO DI DICHIARAZIONE** (Cosa vuoi dichiarare?) **NUOVA ISCRIZIONE**       **SUBENTRO AL SIG.** \_\_\_\_\_ **VARIAZIONE DATI CATASTALI / SUPERFICI TASSABILI** (su immobile da dichiarare alla sezione 4) **CESSAZIONE UTENZA** (su immobile da dichiarare alla sezione 4)**RIMANGONO CONTRATTI ATTIVI DI SERVIZI PUBBLICI A RETE (acqua, luce, gas...)?**  **SI** |  **NO** (presentare disdette contratti) DICHIARO RICONSEGNA N. 1 CHIAVE CASSONETTO RACCOLTA UMIDO DICHIARO RICONSEGNA N. 1 CHIAVE CASSONETTO RACCOLTA PANNOLINI **VARIAZIONE/RICHIESTA RIDUZIONE/ESENZIONE DELLA TARIFFA** (da dichiarare alla sezione 7)**4. UTENZE / SUPERFICI DI PRODUZIONE DEI RIFIUTI** (A quali immobili ti riferisci?)

Le unità immobiliari dove si produce il rifiuto si trovano presso il Comune di \_\_\_\_\_

piazza/via/località \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ esterno \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

**N.B.:** ai sensi della L.311/2004 art.1 comma 340, la superficie calpestabile delle unità immobiliari a destinazione ordinaria non può essere inferiore all'80% della superficie catastale determinata secondo il DPR.138/1998

categoria catastale (lettera/numero)	foglio (un solo numero)	particella (un solo numero)	subalterno (un solo numero)	superficie calpestabile (mq)	pertinenza?	unità immobiliare di residenza?
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

**5. TITOLO DI GODIMENTO DEL DICHIARANTE** (A che titolo dichiarare?) **SONO PROPRIETARIO**

<input type="checkbox"/> NON SONO PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> SONO LOCATARIO/CONDUTTORE (AFFITTO)
	<input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) _____
Domicilio del proprietario presso: _____	
TELEFONO/MAIL PROPRIETARIO: _____ / _____	

<b>6. DATI SPECIFICI UTENZA DOMESTICA</b> (Dati utili alla determinazione della tariffa)
6.1. DICHIARANTE
<input checked="" type="checkbox"/> SONO INTESTATARIO UTENZE DICHIARATE ALLA SEZIONE 4 o OCCUPANTE LE STESSE A QUALSIASI TITOLO

<b>7. ESENZIONI/RIDUZIONI RICHIESTE</b> (Hai diritto a esenzioni/riduzioni del tributo?)	
<b>ESENZIONI</b> (DA COMPROVARE)	<input type="checkbox"/> UNITÀ IMMOBILIARI ADIBITE A CIVILE ABITAZIONE PRIVE DI MOBILI E SUPPELLETTILI E SPROVVISTE DI CONTRATTI ATTIVI DI FORNITURA DEI SERVIZI PUBBLICI A RETE
	<input type="checkbox"/> UNITÀ IMMOBILIARI PER LE QUALI SONO STATI RILASCIATI ATTI ABILITATIVI PER RESTAURO, RISANAMENTO CONSERVATIVO O RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA, LIMITATAMENTE AL PERIODO DALLA DATA DI INIZIO DEI LAVORI FINO ALLA DATA DI INIZIO DELL'OCCUPAZIONE
	<input type="checkbox"/> UNITÀ IMMOBILIARI INAGIBILI OD OGGETTIVAMENTE INUTILIZZABILI (ES.: IMPRATICABILI, DIROCCATE) E PERTANTO NON SUSCETTIBILI DI PRODURRE RIFIUTI URBANI O ASSIMILATI
<b>RIDUZIONI</b>	<input type="checkbox"/> COMPOSTAGGIO DEI PROPRI SCARTI ORGANICI AI FINI DELL'UTILIZZO IN SITO DEL MATERIALE PRODOTTO
	<input type="checkbox"/> UTENZA A PIU' DI 1000 metri DI DISTANZA DA PUNTO DI CONFERIMENTO SECCO/UMIDO
	<input type="checkbox"/> ALTRO: _____ <i>(richiedere agli uffici eventuali riduzioni per le quali si potrebbe vantare diritto)</i>

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 47 del DPR.445/2000 e valida agli effetti dell'applicazione della Tassa sui Rifiuti secondo il vigente Regolamento comunale; il dichiarante è consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 del DPR.445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni. Dichiarazione a sostituzione di ogni dichiarazione precedente in materia di TARI insistente sulle utenze dichiarate. Con la firma in calce alla presente il dichiarante AUTORIZZA ogni attività di controllo e verifica di quanto sopra dichiarato, anche attraverso verifiche in loco che sanciscano il riscontro delle informazioni fornite con la realtà.

**N:B.: in caso di comunicazione incompleta, l'obbligo di presentazione si intende assolto, ferma restando l'imputabilità al dichiarante delle conseguenze derivanti dai dati mancanti o infedeli.**

**La comunicazione non idonea a identificare il soggetto dichiarante, il proprietario dell'immobile o gli estremi dell'utenza, o i dati che determinano l'ammontare della tariffa o comunque gravemente incompleta o priva dei requisiti indicati al DPR.445/2000, è nulla.**

La presente dichiarazione, sottoscritta dal dichiarante, deve essere presentata direttamente agli uffici del Comune di Chiuppano nell'orario di apertura degli oppure:

- spedita a mezzo posta tramite raccomandata con avviso di ricevimento all'indirizzo: Comune di Chiuppano, Piazza San Daniele, 1 – 36010 – Chiuppano (VI)
- inviata a mezzo posta elettronica all'indirizzo di posta elettronica: [tributi@comune.chiuppano.vi.it](mailto:tributi@comune.chiuppano.vi.it) o [chiuppano.vi@cert.ip-veneto.net](mailto:chiuppano.vi@cert.ip-veneto.net)

Data, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Il Dichiarante \_\_\_\_\_  
FIRMA LEGGIBILE