

La presentazione del modulo può essere fatta anche via e-mail all'indirizzo sive@sivevr.it allegando fotocopia del documento di identità.

**DENUNCIA UNICA PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO
PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI
UtENZE domestiche**

Cognome Nome	_____		
Nato a	_____	il	_____
Residente in	_____		N° _____
C.A.P.	_____	Comune	_____
		Prov.	_____
Codice Fiscale	_____	PEC	_____
N° Cellulare	_____	E.Mail	_____
N° Telefonico	_____	Documento di Riconoscimento	_____

DICHIARA

Agli effetti dell'applicazione del tributo per la gestione dei rifiuti urbani ai sensi della vigente normativa e di quanto prescritto dal Regolamento Comunale per la disciplina del tributo

di occupare a far data dal _____ i locali e le aree coperte ubicate in

_____	N°Civico	_____
-------	----------	-------

Superficie dichiarata mq: _____ Sez. _____ Foglio _____ Map. _____ Sub. _____

Numero degli occupanti: _____ Sez. _____ Foglio _____ Map. _____ Sub. _____

Composizione nucleo familiare

- 1) _____ in famiglia dal _____
- 2) _____ in famiglia dal _____
- 3) _____ in famiglia dal _____
- 4) _____ in famiglia dal _____
- 5) _____ in famiglia dal _____

Precedente occupante dei locali (*) _____

di cessare a decorrere dal _____ l'occupazione e la conduzione dei locali siti in

_____	nr.	_____
-------	-----	-------

seguente motivo _____

che sono intervenute agli effetti dell'applicazione del tributo le seguenti variazioni

RICHIESTA RIDUZIONI PREVISTE DAL "REGOLAMENTO DELL'UNIONE ADIGE GUÀ PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI (TARI)" DELIBERA DI CONSIGLIO N° 5 DEL 20.02.2018

- Riduzione nel caso di abitazioni tenute a disposizione di cittadini residenti all'estero, di abitazioni tenute a disposizione (secondo case) e di abitazioni di persone ricoverate in modo permanente presso case di cura o ricovero.
- Riduzione per nuclei familiari di cui uno o più componenti siano assenti dal Comune per almeno 183 gg. durante l'anno d'imposizione per motivi di studio, servizio di leva, detenzione in carcere, soggiorno in comunità di recupero, ricovero presso casa di cura o riposo. A tal fine dovrà essere prodotta dall'utente idonea documentazione comprovante la condizione per cui si chiede la riduzione.

(*) Informazioni non obbligatorie.

(**) Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 216/679 (GDPR) esposta presso gli uffici al pubblico e pubblicata sul sito www.sivevr.it alla sezione "Contatti e privacy".

Firma del dichiarante (**)

Cologna Veneta, _____

Denuncia di iscrizione variazione cessazione

Allegare fotocopia del documento di identità presentata agli effetti dell'applicazione della TARI

Per ricevuta: _____

L'operatore