



- DICHIARAZIONE TARI – TASSA RIFIUTI

RICHIESTA DI ATTIVAZIONE – UTENZA DOMESTICA

1. Intestatario dell'utenza			
<input type="checkbox"/> Persona Fisica			
Cognome: <input type="text"/>			
Nome: <input type="text"/>			
Luogo di nascita <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	Data <input type="text"/>	
Residente a <input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	
Via <input type="text"/>	N. <input type="text"/>	Int. <input type="text"/>	Piano <input type="text"/> Scala <input type="text"/>
C.F. <input type="text"/>			
email: <input type="text"/>	telefono 1 <input type="text"/>		
telefono 2 <input type="text"/>	altro recapito <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> Persona Giuridica			
Denominazione/Ragione sociale: <input type="text"/>			
Cognome intestatario o delegato: <input type="text"/>			
Nome intestatario o delegato: <input type="text"/>			
C.F. <input type="text"/>	P.Iva <input type="text"/>		
Sede legale: <input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	
Via <input type="text"/>	N. <input type="text"/>	Int. <input type="text"/>	Piano <input type="text"/> Scala <input type="text"/>
email: <input type="text"/>	telefono 1 <input type="text"/>		
telefono 2 <input type="text"/>	altro recapito <input type="text"/>		

In qualità di :

Proprietario (**allegare atto di compravendita**);

Affittuario (**allegare atto di locazione**);

Usufruttuario;

Titolare di altro diritto sull'immobile:

dell'utenza di cui al paragrafo 2

2. Dati Utenza Domestica

Indirizzo Utenza: Soresina, 26015, CR, Via

N. civico frazione

Superficie: mq (allegare la planimetria dell'immobile)

Dati catastali: Foglio1 Mappale1 Sub.1

Foglio2 Mappale2 Sub.2

Foglio3 Mappale3 Sub.3

Data Inizio Occupazione:

Dati Utente Precedente:

Nome Cognome

C.F. telefono

email

Dati proprietario dell'immobile (compilare solo se diverso dal dichiarante)

Nome Cognome

C.F. telefono

email

Categoria Utenza (riservato allo sportello)

Residente Non residente

3. Dati del nucleo familiare

Numero componenti:

Nome	Cognome	Codice Fiscale	Indirizzo di residenza (se diverso da quello del dichiarante)	Parentela (rispetto al dichiarante)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Indirizzo spedizione fattura

Stesso indirizzo di residenza

Altro: Stato (solo se estero) Comune
 C.A.P. Provincia
 Via N. civico

IL DICHIARANTE DICHIARA

la veridicità di quanto asserito nel presente modulo ed, altresì, di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso (art. 76 D.P.R. 445/2000 in base agli artt. 46 e 47 del D.P. R. 445/2000).

NORMATIVA PRIVACY GDPR 2016/679

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, sia con strumenti informatici che mediante supporto cartaceo, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito di ASPM Servizi Ambientali S.r.l. e del Comune di Soresina.

Data:

Firma del dichiarante

Documenti da allegare alla presente dichiarazione:

- **Carta d'identità e Codice fiscale del dichiarante. Nel caso in cui l'intestatario sia una persona giuridica allegare Carta d'identità e Codice fiscale del soggetto denunciante;**
- **Atto di compravendita / locazione o estratto del medesimo fornito dal notaio;**
- **Planimetria dell'immobile.**

MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Ogni dichiarazione deve essere presentata entro 90 gg dal verificarsi dell'evento (inizio occupazione, cessazione, variazione). La mancata indicazione dei dati indicati in dichiarazione comporta l'applicazione di sanzioni.

Inoltre la presente richiesta, corredata degli allegati richiesti:

- Presso lo sportello (Piazza Marconi, 7, Soresina, CR, mercoledì 09:00 – 16:00, venerdì 09:00 - 12:30);
- Via email all'indirizzo tarisoresina@aspmambientale.it.

INFORMAZIONI SUL SERVIZIO

Per informazioni rivolgersi al numero 0374 880454 (interno 1: servizio di raccolta; interno 2: Tari) o al numero verde 800714066.

Per reclami e richieste di informazioni relative alle modalità di svolgimento del servizio, si suggerisce di consultare il sito della Società: www.aspmambientale.it