



**COMUNE DI
NOLI**

Piazza Milite Ignoto, 6 - 17026 – Noli (SV)

Tel. 019/7499520

PEC: protocollo@pec.comune.noli.sv.it

e-mail ufficio.protocollo@comune.noli.sv.it

Ufficio Tributi

DICHIARAZIONE APERTURA TASSA RIFIUTI (TARI)

UTENZE DOMESTICHE

ai sensi della Legge n. 147 del 27.12.2013 e dell'articolo 19 del Regolamento per l'applicazione della TARI

DICHIARANTE

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____ Nato/a a _____ (____) il ___/___/____

Residente in via/piazza _____ n. _____

Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Numero di tel. _____ e_mail _____ @ _____

(se disponibile) Indirizzo PEC _____ @ _____

PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Sede legale in via/piazza _____ n. _____

Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Numero di tel. _____ Codice ATECO dell'attività prevalente _____

Indirizzo PEC _____ @ _____

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome _____ Nome _____

Natura della carica _____ Cod. Fisc. _____

Numero di tel. _____ e-mail _____ @ _____

- In qualità di
- PROPRIETARIO
 - AFFITTUARIO (indicare il C.F. di uno dei proprietari) _____
 - COMODATARIO
 - USUFRUTTUARIO
 - TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE (specificare) _____

Data inizio occupazione/detenzione/possesso ___/___/____

SUBENTRO a (indicare precedente intestatario utenza) _____

Codice contribuente del precedente intestatario¹ _____ Codice/i utenza/e² _____

Firma del precedente intestatario (ai fini della dichiarazione congiunta) _____

UTENZE DOMESTICHE

N. ord.	Ubicazione			Identificativi catastali				Destinazione d'uso (vedi sotto)	Superficie tassabile (mq)
	Via/Piazza	N. civ.	Int.	Foglio	Map.	Sub.	Categ. Cat.		
1									
2									
3									
4									

Destinazione d'uso: indicare **A** per abitazione direttamente occupata o detenuta dal dichiarante; **B** per abitazione tenuta a disposizione e non stabilmente occupata; **C** per locale accessorio (es. garage, cantina, magazzino)

N. occupanti (solo se differente dalla consistenza del nucleo anagrafico) _____

indicare eventuali persone non facenti parte del nucleo anagrafico, ma stabilmente conviventi (es. badanti, colf)

Cognome	Nome	Codice fiscale

RICHIESTA RIDUZIONI/AGEVOLAZIONI/ESCLUSIONI (allegare documentazione)

Con riferimento alle utenze sopra indicate:

- utenza domestica N. ord. _____;

si dichiarano le seguenti situazioni che possono comportare una riduzione della tariffa, in osservanza di quanto disciplinato dal Regolamento TARI:

NOTE

Allegare documento di identità valido

¹ Il codice contribuente è reperibile nella prima pagina dell'avviso di pagamento, alla voce "Codice Utente"

² Il codice utenza è reperibile nella seconda pagina dell'avviso di pagamento, alla voce "Utenza N."

MODALITA' DI PRESENTAZIONE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DI NOLI

- spedendo una RA all'indirizzo COMUNE DI NOLI-UFFICIO TRIBUTI Piazza Milite Ignoto 6 17026 NOLI (SV)
- inviando una PEC all'indirizzo protocollo@pec.comune.noli.sv.it
- consegnando la pratica personalmente all'ufficio protocollo dal lunedì al sabato, dalle ore 08:30 alle ore 12:30
- inviando una email all'indirizzo ufficio.protocollo@comune.noli.sv.it

Per informazioni riguardo alle condizioni di erogazione dei servizi di raccolta e trasporto e di spazzamento e lavaggio delle strade, alle corrette modalità di conferimento dei rifiuti, alle modalità per la consegna delle attrezzature per la raccolta, nonché alle indicazioni per reperire la Carta della qualità del servizio, consultare la sezione Trasparenza Servizio Rifiuti accessibile dalla home page del sito istituzionale del Comune all'indirizzo www.comune.noli.sv.it.

Il Dichiarante

Noli, ____/____/_____

Il Comune di Noli, in qualità di titolare, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico.