

	Servizio Entrate Tributarie
	Corso Roma, 1 28811 Ariizzano VB 0323 551939 tributi@comune.arizzano.vb.it protocollo@comune.arizzano.vb.it
Città di Arizzano	

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			
PRATICA	<input type="checkbox"/> evasa	<input type="checkbox"/> sospesa	<input type="checkbox"/> tardiva
DATA PRESENTAZIONE			
DATA INSERIMENTO			
REG N.	COD.OPER.		

DICHIARAZIONE PER LA TASSA RIFIUTI (TARI) L. 147/2013
ATTIVAZIONE/VARIAZIONE/CESSAZIONE UTENZA DELIBERA ARERA N. 15/2022

UTENZA DOMESTICA

A	ATTIVAZIONE	B	CESSAZIONE	C	VARIAZIONE
----------	--------------------	----------	-------------------	----------	-------------------

Il/la sottoscritto/a							
Nato a		Prov.		il			
C.F.		Residente in					
via/piazza		n°		Prov.		Cell.	
E-mail		PEC					
in qualità di erede di:							
se contribuente diverso da persona fisica							
in qualità di		della società/ditta					
avente sede legale in		Prov		via/piazza			
n°		partita Iva		C.F.			
E-mail		PEC					

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

A	L' INIZIO DEL POSSESSO/DETTENZIONE/OCCUPAZIONE DEI SEGUENTI LOCALI ED AREE UBICATI NEL COMUNE DI ARIZZANO
----------	--

allegare fotocopia della planimetria catastale, copia del contratto d'affitto o scrivere nelle annotazioni estremi atto di acquisto/comodato

a decorrere dal giorno		via/piazza		n°		Piano		Interno	
al numero civico sopra riportato sono presenti altre unità immobiliari						si		no	
Nome condominio		Amministratore (nome e cognome)							
Precedentemente occupato da							Nuova costruzione		

TIPOLOGIA LOCALI	SUPERFICIE MQ. CALPESTABILE	RIFERIMENTI CATASTALI			
		CATEGORIA	FOGLIO	MAPP/PART.	SUB.
ABITAZIONE					
ABITAZIONE					
di cui destinati ad uso professionale					
Locali ad uso pertinenziale:					
CANTINA					
AUTORIMESSA					
AUTORIMESSA					
ALTRI LOCALI (specificare)					
TOTALE MQ. SOGGETTI A TARI					

	PER ACQUISTO		PER LOCAZIONE		PER COMODATO D'USO
PER VOLTURA INTESTAZIONE A SEGUITO DI:					
1	emigrazione dell'intestatario Signor/a				
2	decesso dell'intestatario Signor/a				
3	altro (specificare precedente intestatario e motivazione)				

Specificare se:					
	ABITAZIONE PRINCIPALE		<i>dati del proprietario (se diverso dal dichiarante)</i>		
	ABITAZIONE A DISPOSIZIONE DI NON RESIDENTI		nome		
	ABITAZIONE A DISPOSIZIONE di RESIDENTI NEL COMUNE che non risulta concessa in locazione o in comodato d'uso a terzi		cognome		
			residente in		

TOTALE OCCUPANTI I LOCALI N.	RESIDENTI N. di cui nuclei separati	NON RESIDENTI N.			
ELENCO OCCUPANTI <i>escluso il dichiarante</i>					
COGNOME e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE		

TRASFERIMENTO ALL'INTERNO DEL TERRITORIO COMUNALE <i>(da compilarsi in caso di nuova iscrizione e contestuale cessazione di una utenza all'interno del comune di Arizzano, ALLEGANDO COPIA DELLA CESSAZIONE DEL CONTRATTO D'AFFITTO O ESTREMI ATTO DI VENDITA)</i>					
Contestualmente alla nuova iscrizione dell'utenza sopra specificata chiede la cessazione dell'utenza relativa al seguente Immobile:					
Indirizzo		n°		Piano	Interno
Nominativo del proprietario					

RIFERIMENTI CATASTALI					
TIPOLOGIA LOCALI	COD. UTENZA ARERA	CATEGORIA	FOGLIO	MAPP/PART.	SUB.

RICHIESTA RECAPITO AVVISI DI PAGAMENTO <i>(da compilare solo se diverso da quello della residenza)</i>			
Il/la sottoscritto/a chiede che gli avvisi di pagamento gli siano recapitati al seguente indirizzo:			
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	VIA/PIAZZA e N. CIVICO	CAP	LOCALITÀ

Elezione domicilio digitale per avvisi bonari TARI (eventuale):	Indirizzo e-mail o PEC (indicarne esclusivamente uno)
Ai sensi del TITR "Delibera 444/2019" ARERA il contribuente dichiara il seguente indirizzo e-mail per la ricezione degli avvisi bonari TARI <u>esclusivamente</u> in formato elettronico	

esonero il Comune di Arizzano da ogni responsabilità in ordine alla mancata lettura derivante da account pieni o casistiche di mancato funzionamento della casella dovuta al provider

B	LA CESSAZIONE DEL POSSESSO/DETTENZIONE/OCCUPAZIONE DEI SEGUENTI LOCALI AD USO ABITATIVO UBICATI NEL COMUNE DI ARIZZANO
----------	---

A DECORRERE DAL GIORNO

via/piazza		n°		Piano		Interno	
------------	--	----	--	-------	--	---------	--

allegare risoluzione contratto d'affitto/ cessazione comodato/ scrivere nelle annotazioni estremi atto di vendita ove necessario allegare cessazione utenze e documentazione fotografica dei locali

RIFERIMENTI CATASTALI

CODICE UTENZA ARERA*	CATEGORIA	FOGLIO	MAPP/PART.	SUB.

* Reperibile sull'avviso di pagamento

1	vendita immobile al sig.	Nome e cognome	
		C.F.	
indicare indirizzo acquirente			

2	cessazione contratto di locazione stipulato con il sig.	Nome e cognome	
		C.F.	

3	stipula contratto di locazione a favore del sig.	Nome e cognome	
		C.F.	

4	trasferimento	1	in altro Comune all'indirizzo
		2	in altra abitazione nel Comune di Arizzano:
		3	nel nucleo familiare intestato a

5	E:	decesso del titolare sig./ra			
		1	vendita immobile al sig.	Nome e cognome	
				C.F.	
		2	affitto immobile al sig.	Nome e cognome	
	C.F.				
3	cessazione contratto di locazione con il sig.	Nome e cognome			
		C.F.			
4*	cessazione perché locali privi di arredo e allacciamenti ai servizi pubblici di rete				

6	ristrutturazione/restauro/risanamento conservativo	
	inserire estremi titolo abilitativo e nome dell'intestatario se diverso dall'intestatario dell'utenza	

7*	esclusione in quanto locali privi di arredo e allacciamenti ai servizi pubblici di rete
----	---

8	Altro:	
---	--------	--

**la richiesta di cessazione verrà accettata solo all'atto della presentazione della documentazione attestante la chiusura delle utenze e documentazione fotografica dei locali*

C	LA VARIAZIONE DEI SEGUENTI DATI:
----------	---

a decorrere dal giorno	
------------------------	--

DELLA SUPERFICIE DELL'IMMOBILE SITO IN:

via/piazza		n°		Piano		Interno	
RIFERIMENTI CATASTALI							
CODICE UTENZA ARERA*		CATEGORIA		FOGLIO		MAPP/PART.	SUB.

* Reperibile sull'avviso di pagamento

da mq.		a mq.		per:	
--------	--	-------	--	------	--

1	Ampliamento	2	Fusione	3	Altro	
---	-------------	---	---------	---	-------	--

DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE PER I SOLI NON RESIDENTI			
da n. componenti		a n. componenti	

COGNOME e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

Codice utente ARERA reperibile sull'avviso di pagamento	
---	--

ALLEGATI	
ANNOTAZIONI DEL DICHIARANTE	
NOTE PER L'UFFICIO	

Tutte le informazioni relative alle condizioni di erogazione dei servizi di raccolta e trasporto e di spazzamento e lavaggio delle strade, le corrette modalità di conferimento dei rifiuti e quanto prescritto dalla Delibera ARERA 15/2022 sono reperibili al sito dedicato Portaledella Trasparenza dei rifiuti presente sulla home page del sito istituzionale: www.comune.arizzano.vb.it.

INFORMATIVA PRIVACY (REGOLAMENTO UE N.679/2016)

Il trattamento dei dati personali in materia di gestione dei tributi comunali svolto dal competente Ufficio, avviene nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679, del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. (Codice Privacy), nonché di tutta la normativa in tema di privacy. L'informativa estesa sul trattamento dei dati è pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Arizzano al seguente link: <https://www.comune.arizzano.vb.it/it-it/privacy>

il/la sottoscritto/a richiede e autorizza l'operatore di sportello alla compilazione della presente dichiarazione manifestando, con la propria sottoscrizione in calce, accettazione integrale delle informazioni ivi contenute.

Data	Firma contribuente <i>Allegare documento di identità in corso di validità</i>

TERMINI DI PRESENTAZIONE

La dichiarazione iniziale (attivazione del servizio) deve essere presentata dal soggetto passivo **entro 90 giorni** solari dalla data di inizio del possesso o della detenzione. La dichiarazione ha effetto anche per gli anni successivi qualora non si verificano modificazioni dei dati dichiarati da cui consegue un diverso ammontare del tributo. La dichiarazione di variazione (variazione del servizio) o cessazione (cessazione dal servizio) va presentata **entro 90 giorni** solari dalla data in cui è intervenuta la variazione o la cessazione.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

tramite PEC all'indirizzo: arizzano@pec.it

tramite e-mail all'indirizzo: tributi@comune.arizzano.vb.it - protocollo@comune.arizzano.vb.it

a mezzo posta (raccomandata a.r.) all'indirizzo Ufficio Entrate Tributarie – Comune di Arizzano- Corso Roma, 1 28811 Arizzano VB
consegna cartacea all'Ufficio Protocollo Comune di Arizzano, Corso Roma, 1 28811 Arizzano VB