



Variazione recapito fattura [riportare di seguito il nuovo indirizzo di recapito]:  
Cognome e Nome o Rag.Sociale: \_\_\_\_\_;  
Via/P.zza: \_\_\_\_\_, Civico: \_\_\_\_\_, Scala: \_\_\_\_\_;  
Comune: \_\_\_\_\_, Provincia (sigla): \_\_\_\_\_, C.A.P.: \_\_\_\_\_;

Variazione Metrature delle aree soggette a TARI (allegare nuove planimetrie):  
Tipo di superficie ..... da m2 ..... (vecchi) a m2 ..... (nuovi)  
Tipo di superficie ..... da m2 ..... (vecchi) a m2 ..... (nuovi)

Persona ricoverata stabilmente presso istituto o casa di cura:  
[indicare il nominativo della persona ricoverata stabilmente, se diverso dall'intestatario della posizione TARI]  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_;  
Estremi della struttura: Denominazione: \_\_\_\_\_;  
Via/P.za: \_\_\_\_\_, civico: \_\_\_\_\_; Comune: \_\_\_\_\_; cap: \_\_\_\_\_;

[se NON è residente nella struttura, **allegare dichiarazione** datata, dell'Istituto, attestante il ricovero in lungodegenza];

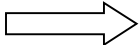
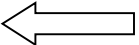
**Dichiara inoltre** che la TARI, per l'anno in cui è intervenuta la variazione (vistare la scelta corretta):

- non è stata pagata (in attesa dell'eventuale ricalcolo);
- è stata saldata per l'intero anno (**allegare quietanze** o riportare le date di pagamento nel campo note);
- è stata pagata per il solo acconto (**allegare quietanze** o riportare la data di pagamento nel campo note);

**Note** importanti del dichiarante: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### **Allegati obbligatori (oltre a quelli sopra eventualmente previsti):**

- Copia carta d'identità (può essere omessa in caso di trasmissione da "**portale**" da parte del dichiarante);

 **ATTENZIONE!** : le domande prive della documentazione richiesta,   
ovvero incomplete, non verranno accettate !

#### **Modalità di presentazione del modulo:**

-Inviare copia compilata del presente modulo (completo di allegati) dal portale [https://cornaredo.e-portal.it/titr/tari\\_services](https://cornaredo.e-portal.it/titr/tari_services), previo accesso con "spid", cliccando la dicitura in alto a destra "invia un'istanza" (in questo caso è possibile omettere la carta di identità);

- Le persone con **più di 65 anni**, i soggetti **disabili** ai sensi dell'art. 3 c. 3 della L. 104/1992 e i **cittadini stranieri** residenti in Italia da meno di 5 anni **possono, in alternativa**, inviare copia scansita del presente modulo (completo di allegati) all'indirizzo di posta elettronica [tari@comune.cornaredo.mi.it](mailto:tari@comune.cornaredo.mi.it), o consegnare i moduli compilati, in duplice copia, presso l'Uff. Tributi Comunale in P.zza Libertà, 24 (consultare orari e contatti dell'ufficio al seguente link: <https://comune.cornaredo.mi.it/uffici/tributi/> ).

**N.B.:** La richiesta inoltrata sarà presa in carico e trattata da parte dell'UFFICIO TRIBUTI;

#### **INFORMAZIONI SUL "SERVIZIO RIFIUTI"**

E' possibile reperire informazioni sul servizio di raccolta e le corrette modalità di conferimento dei rifiuti, nella sezione "**Servizio Igiene Urbana**" del "**Portale TARI e Servizio Rifiuti**" comunale (link: [https://cornaredo.e-portal.it/titr/urban\\_sanitation\\_service](https://cornaredo.e-portal.it/titr/urban_sanitation_service)).

La "**Carta della qualità del servizio**", insieme ad altre informazioni sul servizio, sono invece reperibili nella sezione "**Informazioni**" dello stesso portale (link alla pagina: <https://cornaredo.e-portal.it/titr/transparency> ).

Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante. L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione "Privacy" raggiungibile attraverso il link [www.comune.cornaredo.mi.it](http://www.comune.cornaredo.mi.it).

Il dichiarante attesta che le informazioni rese corrispondono al vero ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

....., il .... / .... / .....

\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante (leggibile e per esteso)