

**RICHIESTA DI VARIAZIONE DEL SERVIZIO GESTIONE RIFIUTI URBANI E DELLA  
TARIFFA RIFIUTI (DENUNCIA DI VARIAZIONE TARI)**

Il/la Sottoscritto/a: Codice Utente\*: \_\_\_\_\_ [*\* omettere se la richiesta è presentata per altra ditta o persona*]  
 [il "codice utente" è visibile in alto, nella prima pagina delle fatture tari, alle voci "contribuente" o "cod. cliente"]

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato/a a: \_\_\_\_\_ Il: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ P.E.C.: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

Via/P.zza: \_\_\_\_\_ Civico: \_\_\_\_\_

*Nel caso di denuncia presentata per una attività o per altra persona compilare il presente riquadro*

Ruolo del dichiarante [vistare la scelta]:  Titolare/ Legale Rappresentante;  Amministratore;  
 Tutore;  Altro (specificare): \_\_\_\_\_;

Cognome e Nome o Rag. Sociale: \_\_\_\_\_;

Cod.Fisc.: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P.IVA [se attiva]: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Cod. utente: \_\_\_\_\_

Sede Legale /Residenza - Comune: \_\_\_\_\_, Prov. (\_\_\_\_), CAP: \_\_\_\_\_;

Via/P.zza: \_\_\_\_\_; Civico: \_\_\_\_\_;

In relazione all' immobile in via/p.zza: \_\_\_\_\_, civico: \_\_\_\_\_, Scala: \_\_\_\_\_, Piano/i: \_\_\_\_\_;

Identificato come segue:

[dati catastali e codice numerico: visibile in fattura nel "dettaglio immobili" (tra "immobile" e "via/p.za")]

Foglio \_\_\_\_\_; Mappale/Particella: \_\_\_\_\_; Subalterno: \_\_\_\_\_; Categoria: \_\_\_\_\_; Codice Utenza: \_\_\_\_\_;

unità pertinenziali: Fg \_\_\_\_\_; Map./Part.: \_\_\_\_\_; Sub.: \_\_\_\_\_; Cat.: \_\_\_\_\_; Cod.Utenza: \_\_\_\_\_;

Fg: \_\_\_\_\_; Map./Part.: \_\_\_\_\_; Sub.: \_\_\_\_\_; Cat.: \_\_\_\_\_; Cod.Utenza: \_\_\_\_\_;

**DICHIARA LE SEGUENTI VARIAZIONI intervenute dal giorno: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**

[segnare con una "x" la/le variazione/i intervenuta/e]:

- Nr. dei componenti da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- Cambio di destinazione d'uso [selezionare tra le alternative sottostanti, la situazione segnalata]:
- da abitazione ad immobile a disposizione;
  - da immobile a disposizione ad abitazione;
  - da locale inutilizzato/magazzino ad attività (specificare quale) \_\_\_\_\_;
  - da attività a magazzino/locale inutilizzato;
- Disattivazione delle utenze acqua, luce, gas in unità priva di arredi (allegare foto dei locali);
- Attivazione utenze o posa arredo in immobile precedentemente esentato;
- ISEE inferiore al limite per il riconoscimento dell'esenzione (allegare attestaz. ISEE corrente);
- Lavori di ristrutturazione (non manutenzione) dell'immobile (allegare documenti);
- Variazione della Ragione Sociale o della sede (allegare visura camerale):
- [ATTENZIONE ! se cambia il codice fiscale occorre presentare: cessazione e nuova attivazione]
- Nuova ragione sociale \_\_\_\_\_ - vecchia rag. sociale \_\_\_\_\_;
  - Nuova sede legale: \_\_\_\_\_;

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);

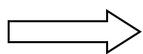
è stata saldata per l'intero anno (**allegare quietanze** o riportare le date di pagamento nel campo note);

è stata pagata per il solo acconto (**allegare quietanze** o riportare la data di pagamento nel campo note);

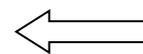
**Note** importanti del dichiarante: \_\_\_\_\_

### 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);

-In alternativa è ancora possibile 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 tramite posta raccomandata.

- E' anche possibile consegnare i moduli compilati, in duplice copia, presso l'Ufficio Tributi Comunale in P.zza Libertà, 24 (orari, giorni e contatti dell'ufficio sono disponibili 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)