

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

N.B. I campi evidenziati in verdino devono essere sempre compilati !

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 scia e pagam. oneri urban.);
- 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];

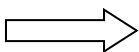
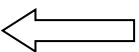
Dichiara inoltre che la TARI, per l'anno in cui è intervenuta la variazione (**vistare la scelta corretta**):

- 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, 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 scansata del presente modulo (completo di allegati) all'indirizzo di posta elettronica 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).

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.

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)

* la firma può essere omessa in caso di istanza inoltrata telematicamente (da portale) dal dichiarante (con accesso tramite spid a lui intestato)