

Ricevuta n. _____ del ___/___/____
da compilare a cura del Comune



COMUNE DI VADO LIGURE

Piazza San Giovanni Battista, 5 - 17047 – Vado Ligure (SV)
Tel. 019 886350-131/129 - Fax 019 880214
PEC: info@cert.comune.vado-ligure.sv.it

Ufficio Tributi
e-mail tributi@comune.vado-ligure.sv.it

DICHIARAZIONE APERTURA TASSA RIFIUTI (TARI) UTENZE DOMESTICHE

ai sensi della Legge n. 147 del 27.12.2013 e dell'articolo 24 del Regolamento per l'istituzione e l'applicazione della tassa sui rifiuti (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. _____ Indirizzo PEC _____ @ _____

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome _____ Nome _____

Natura della carica _____ Cod. Fisc. _____

Numero di tel. _____ e-mail _____@_____

- In qualità di PROPRIETARIO
- AFFITTUARIO
- COMODATARIO
- USUFRUTTUARIO
- TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE (*specificare*) _____

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

SUBENTRO a (*indicare precedente intestatario utenza*) _____

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

N. OCCUPANTI- componenti nucleo familiare **residenti** n. _____- **non residenti**: componenti nucleo familiare n _____*indicare eventuali persone non facenti parte del nucleo anagrafico, ma stabilmente conviventi (es. badanti, colf)*

RICHIESTA RIDUZIONI/AGEVOLAZIONI/ESCLUSIONI (allegare documentazione)

Con riferimento alle utenze sopra dichiarate:

- utenza domestica N. ord. _____;

60% distanza dal cassonetto oltre gli 800 m

10% compostaggio domestico (obbligatoria domanda specifica scaricabile dal sito internet del Comune con conseguente accoglimento della stessa)

ISEE (obbligo presentazione attestazione)

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 dedicata al Servizio tributi accessibile dalla *home page* del sito istituzionale del Comune all'indirizzo <https://www.comune.vado-ligure.sv.it/it/servizio-tributi>

Il Dichiarante

Vado Ligure ____/____/____

Il Comune di Vado Ligure 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.