

TARI - TASSA RIFIUTI del COMUNE DI LEGNANO

ai sensi del D.P.R. 158/1999 e del REGOLAMENTO COMUNE DI LEGNANO

MODULO DA CONSEGNARE A



AMGA Legnano S.p.A.
Servizio Tributi
Via per Busto Arsizio 53
20025 LEGNANO (MI)

sportello da lunedì a venerdì dalle 08.30 alle 13.00
la denuncia può essere inviata anche:
via fax al numero 0331-884702
via mail all'indirizzo info.tributi@amga.it

UTENZA DOMESTICA - DENUNCIA di VARIAZIONE / CESSAZIONE

L'ufficio è contattabile:

- ☞ telefonicamente, dalle 08.30 alle 13.00 e nel pomeriggio dalle 14.00 alle 16.45 (venerdì escluso), al numero **0331- 884730**
- ☞ via fax al numero **0331-884702**
- ☞ via mail all'indirizzo info.tributi@amga.it
- ☞ attraverso il sito www.amga.it cliccando sul **Servizio Tributi**

E' possibile fissare appuntamenti nei pomeriggi da lunedì a giovedì dalle ore 14.00 alle ore 16.30, nel caso in cui vi siano oggettive impossibilità ad utilizzare i canali ordinari di contatto

I Modelli di variazione/cessazione delle utenze domestiche sono recuperabili presso:

- lo Sportello Clienti di AMGA Legnano S.p.A. di Via per Busto Arsizio 53 20025 Legnano
- l'Ufficio Anagrafe del Comune di Legnano
- il sito internet www.amga.it cliccando sul Servizio Tributi

Dal sito AMGA è scaricabile anche il Regolamento Comunale ed ogni modulistica inerente la TARI.

NORMATIVA

Ogni **denuncia** di inizio o variazione va presentata **entro 90 giorni** dalla data in cui si è verificata l'occupazione dei locali o il cambio di indirizzo, oppure la variazione di superfici e di nucleo (in tutti i casi eccetto i nuclei residenti nell'immobile adibito ad abitazione principale), di recapito, intestatario. La cessazione decorre dalla **data di presentazione** del modulo. Successivamente alla presentazione delle denunce di cui sopra, ad AMGA Legnano S.p.A. verifica le stesse e, in caso di correttezza, provvede alla fatturazione della tariffa, con decorrenza dal giorno della prima occupazione e di ogni successiva variazione o cessazione.

In particolare l' **Art. 15 Periodi di applicazione del tributo** disciplina la decorrenza dell'obbligazione tariffaria.

1. Il tributo è dovuto limitatamente al periodo dell'anno, computato in giorni, nel quale sussiste l'occupazione o la detenzione dei locali o aree.
2. L'obbligazione tariffaria decorre dal giorno in cui ha avuto inizio l'occupazione, o la detenzione o il possesso, oppure è variata o modificata, e sussiste sino al giorno in cui ne è cessata l'utilizzazione, purché debitamente e tempestivamente dichiarata.
3. La cessazione, nel corso dell'anno, dell'occupazione o detenzione dei locali e aree, dà diritto alla disapplicazione della tariffa a decorrere dalla data di presentazione della denuncia di cessazione oppure, se più favorevole al contribuente, dalla data di inizio di una nuova utenza per i medesimi locali ed aree.
4. In caso di mancata presentazione della denuncia di cessazione nel corso dell'anno in cui la stessa si è verificata o nel termine di cui al successivo articolo 30, la tariffa non è dovuta per le annualità successive se il contribuente, che ha prodotto denuncia di cessazione, dimostri di non aver continuato l'occupazione o la detenzione di locali ed aree ovvero se la tariffa sia stata assolta dall'utente subentrante a seguito di denuncia o in sede di recupero d'ufficio.

DOCUMENTI NECESSARI PER UNA CORRETTA COMPILAZIONE DELLA DENUNCIA

- fotocopia carta identità e codice fiscale
- cessazioni utenze (in caso di cessazione comprovata da chiusura utenze)

INTESTATARIO _____

VIA _____ n. _____ 20025 Legnano (MI)

Spazio riservato all'Ufficio AMGA per il protocollo

Codice Intestatario _____ - _____ Codice Contratto _____
nuovo - (eventuale) variato/cessato (facoltativo)

**TARI - TASSA RIFIUTI
del COMUNE DI LEGNANO**

ai sensi del D.P.R. 158/1999 e del REGOLAMENTO COMUNE DI LEGNANO



AMGA Legnano S.p.A. Servizio Tributi
Via per Busto Arsizio 53
20025 LEGNANO (MI)

DENUNCIA di VARIAZIONE o CESSAZIONE UTENZA DOMESTICA

Il sottoscritto contribuente/erede

| | | | |
|---|-------------------|----------------|------------|
| COGNOME | | NOME | |
| DATA DI NASCITA | COMUNE DI NASCITA | CODICE FISCALE | |
| COMUNE DI RESIDENZA | | C. A. P. | PROV. |
| INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO | | | |
| COMUNE DI NOTIFICA (se diverso dalla residenza) | | C. A. P. | PROV. |
| INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO | | | |
| (eventuale): presso | | | |
| TEL. | CELL. | FAX | E.MAIL/PEC |

INTESTATARIO **ALTRO** _____

EREDE dell'intestatario sig. _____ C.F. _____

D I C H I A R A a decorrere dal ____/____/____ per i locali e le aree
siti in via _____ n. _____ edificio _____ scala _____ piano _____ interno _____

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> CESSAZIONE <input type="checkbox"/> per DECESSO DELL'INTESTATARIO <input type="checkbox"/> per EMIGRAZIONE IN ALTRO COMUNE _____ <input type="checkbox"/> per ALTRO MOTIVO _____ { nei medesimi locali è subentrato dal ____/____/____ il Sig. _____ (se conosciuti) Cod. Fis. – e.mail – recapito telef. _____ in qualità di <input type="checkbox"/> PROPRIETARIO <input type="checkbox"/> AFFITTUARIO o ALTRO (proprietario Sig. _____) } si dichiara di <input type="checkbox"/> avere liberato i locali da ogni arredo <input type="checkbox"/> avere cessato le utenze gas ed energia <i>(si accetta un eventuale sopralluogo di verifica)</i> <i>(allegare documentazione comprovante la chiusura)</i> <p align="center">e/o, nei casi di continuazione all'utilizzo dell'immobile, compilare il punto seguente:</p> <input type="checkbox"/> TENUTA A DISPOSIZIONE DELL'IMMOBILE (riduzione del 30% sulla tariffa applicata al nucleo convenzionale di 1 occupante ogni 100 mq o 1 occupante fisso per anziano in casa di riposo) <input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO DIMORA FISSA c/o CASE DI RIPOSO <input type="checkbox"/> ABITAZIONE TENUTA A DISPOSIZIONE DALLA FAMIGLIA COME SECONDA CASA, NON DI RESIDENZA <input type="checkbox"/> ABITAZIONE TENUTA A DISPOSIZIONE DA EREDI <input type="checkbox"/> ABITAZIONE A DISPOSIZIONE DI RESIDENTI ALL'ESTERO ISCRITTI ALL' AIRE |
|---|

Il sottoscritto, preso atto delle sanzioni per l'omissione o infedele compilazione del presente modulo di denuncia e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, relative ad eventuali dichiarazioni rilasciate ai sensi degli art. 46, 47 e 38 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità, dichiara che quanto riportato corrisponde al vero.

INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003

Sottoscrivendo il presente modulo, il richiedente dichiara di accettare il trattamento dei propri dati ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/03 e successive modifiche. I dati personali da Voi forniti sono trattati per l'esclusiva finalità dello svolgimento di verifiche ed attività precontrattuali, contrattuali con la scrivente Società ed esecuzione degli obblighi ed esercizio dei diritti derivanti, ai sensi dell'art. 24 lett. b) D. Lgs. 196/03 e nel rispetto delle misure di sicurezza previste da detto Decreto. Titolare del trattamento è AMGA Legnano S.p.A. Per l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03 rivolgersi alla Direzione Generale ai seguenti recapiti: via per Busto Arsizio, n. 53, Legnano - tel. 0331/540223 - fax 0331/594287 - e-mail: info@amga.it

Data, ____/____/____

Firma _____

Delego il Sig. _____ C.F. _____ alla consegna del modulo