

T.I.A. - TARIFFA DI IGIENE AMBIENTALE del COMUNE DI VILLA CORTESE

ai sensi del D.P.R. 158/1999 e del REGOLAMENTO COMUNE DI VILLA CORTESE DELLA TARIFFA RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI



AMGA Legnano S.p.A.

Servizio Tributi

Via per Busto Arsizio, 53

20025 Legnano (MI)

**Aperto al pubblico il lunedì, mercoledì venerdì dalle 08.30 alle 13.00
il martedì e giovedì dalle 08.30 alle 16.45**

oppure

SPORTELLO c/o COMUNE DI VILLA CORTESE

Piazza del Carroccio 15

20020 VILLA CORTESE (MI)

Aperto al pubblico il venerdì dalle 09.00 alle 13.00.

Per qualsiasi chiarimento o informazione il Servizio Tributi di Amga è contattabile anche:

☎ telefonicamente 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**

Dal sito AMGA è scaricabile anche il Regolamento Comunale ed ogni modulistica inerente la T.I.A.

PRINCIPI GENERALI e ADEMPIMENTI SUCCESSIVI

La tariffa rifiuti è dovuta per lo smaltimento dei rifiuti urbani ed assimilati agli urbani. Rimangono esclusi i rifiuti speciali o tossico-nocivi, per il cui smaltimento è tenuto in proprio il produttore.

E' obbligato al pagamento della tariffa rifiuti chiunque occupi o detenga locali od aree.

L'obbligazione decorre dal giorno in cui ha inizio l'occupazione e cessa dal giorno di cessazione dell'occupazione.

Il contribuente è tenuto a denunciare tutte le variazioni che intervengano successivamente alla presentazione della denuncia iniziale.

In particolar modo ogni **denuncia di inizio o variazione** va presentata **entro 60 giorni** dalla data in cui si è verificata l'occupazione o il cambio di indirizzo, oppure una delle seguenti modifiche alla situazione iniziale:

- variazioni di superfici, attività, indirizzo
- variazioni di intestatario della fattura o recapito
- variazione delle condizioni per eventuali esclusioni o riduzioni richieste

Nel caso di nucleo composto da residenti nell'immobile adibito ad abitazione principale, l'aggiornamento del nucleo viene acquisito direttamente dall'Anagrafe comunale, senza presentazione di alcuna denuncia di variazione.

La cessazione dell'attività comporta l'obbligo della presentazione della **denuncia di cessazione entro 30 giorni** dal termine dell'occupazione ai fini della tassazione TIA.

T.I.A. - DENUNCIA di NUOVA OCCUPAZIONE, VARIAZIONE, CESSAZIONE UTENZA DOMESTICA

CONTRIBUENTE _____

Spazio riservato ad Amga Legnano S.p.A. – Servizio Tributi

Codice Intestatario _____ Codice Contratto _____

Dopo la consegna della Denuncia di Nuova Occupazione al Punto Amga, sarà possibile ritirare la prima fornitura di materiali (sacchetti e contenitori) presso l'Ufficio Ecologia il martedì dalle 16,30 alle 18,15 e il venerdì dalle 9,00 alle 13,00

Spazio riservato al Protocollo

NUOVA OCCUPAZIONE-VARIAZIONE-CESSAZIONE UTENZA DOMESTICA**Il sottoscritto**

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	CODICE FISCALE	
COMUNE DI NUOVA RESIDENZA/DOMICILIO		C. A. P.	PROV.
COMUNE DI RECAPITO (se diverso)		C. A. P.	PROV.
TEL.		CELL.	FAX
		E.MAIL	

DICHIARA a decorrere dal / / per i locali e le aree siti
in via _____ n. _____ edificio _____ scala _____ piano _____ interno _____

- abitazione di residenza del nucleo familiare immobile non di residenza del nucleo familiare

(barrare le caselle interessate)

- NUOVA OCCUPAZIONE**
- Provenienza dal Comune di _____
- Provenienza dal Comune di Villa Cortese da altro nucleo familiare _____
- CESSAZIONE**
- in qualità di erede di _____ C.F. _____ deceduto il _____
se affittuario: nome e cognome del proprietario _____
se proprietario: immobile affittato a _____
immobiliare venduto a _____
- per emigrazione nel Comune di _____
se affittuario: nome e cognome del proprietario _____
se proprietario: immobile affittato a _____
immobiliare venduto a _____
- CAMBIO INDIRIZZO** a Villa Cortese da via _____ n. _____
per cui si chiede la cancellazione
se affittuario: nome e cognome del proprietario _____
se proprietario: immobile affittato a _____
immobiliare venduto a _____
- non si chiede la cancellazione motivo: _____
- VARIAZIONE** *(proseguire nella compilazione solo dei riquadri che variano)*
- di **nucleo** familiare
- di **superficie** occupata
- di **recapito**
- di **esenzioni e riduzioni** (vedere il punto 4)
- di **intestatario** da _____ Cod.Fisc. _____
per decesso
 uscita dal nucleo familiare motivo: _____

1) COMPOSIZIONE TOTALE DEL NUCLEO compreso il dichiarante :

Elencare i componenti il nucleo (Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli art. 46 e 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

NUMERO D'ORDINE	COGNOME E NOME	RELAZIONE DI PARENTELA	CODICE FISCALE	RESIDENTI	
				Barrare Si o No	
				Si	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No

2) DESCRIZIONE SUPERFICI OCCUPATE: indicare metri quadri al netto dei muri:

DESCRIZIONE SUPERFICIE	N.RO VANI	SUPERFICIE IN MQ.	DESCRIZIONE SUPERFICIE	N.RO VANI	SUPERFICIE IN MQ
01 – ingresso			15 –veranda		
02 – corridoio			16 – cantina		
03 – soggiorno			17 – solaio		
04 – cucina			18– stenditoio		
05 – anticamera			19 - porticato		
06- camera			20 – tettoia		
07 – bagno			21 – pollaio e simili		
08 – ripostiglio			22 – stalla		
09 – mansarda			23 – rustico		
10 – taverna			24 – box		
11 – locale lavanderia			25 – posto macchina		
12 – vano scala			26 – cortile		
13 – balcone			27 – giardino		
14 - terrazza			28 – centrale termica		
			SUPERFICIE TOTALE MQ		

3) DESCRIZIONE DELL'UNITA' IMMOBILIARE Censita nel Comune di 20020 VILLA CORTESE (MI)

appartam. in condominio appartam. in corte villa o casa indipend. villetta bifamil./schiera altro

occupata in qualità di : PROPRIETARIO INQUILINO ALTRO _____

Precedente occupante: _____

Proprietà dell'immobile: _____ Via _____ n. ____ Città: _____

Dati catastali : ABITAZIONE: sez. _____ foglio _____ num./partic./mappale _____ subalterno _____

BOX: sez. _____ foglio _____ num./partic./mappale _____ subalterno _____

_____ sez. _____ foglio _____ num./partic./mappale _____ subalterno _____

4) RIDUZIONI o ESENZIONI ATTIVAZIONE CESSAZIONE

- 1) ABITAZIONE PRINCIPALE IN RISTRUTTURAZIONE TOTALE CON SPOSTAMENTO DELLA RESIDENZA ANAGRAFICA PRESSO ALTRA ABITAZIONE: riduzione 100% parte variabile – nucleo familiare effettivo
- 2) ABITAZIONE A DISPOSIZIONE DI PERSONE STABILMENTE DOMICILIATE PRESSO ISTITUTI DI RICOVERO: riduzione 100% parte variabile – nucleo familiare effettivo
 si allega certificato della Casa di Riposo o altro Istituto
- ABITAZIONE DI CITTADINI ISCRITTI ALL' AIRE: riduzione 100% parte variabile – nucleo familiare effettivo
- ABITAZIONE A DISPOSIZIONE DEL CONTRIBUENTE (SECONDA CASA): riduzione 20% parte variabile – nucleo familiare effettivo
- ABITAZIONE VUOTA A DISPOSIZIONE DEL CONTRIBUENTE (SECONDA CASA): riduzione 100% parte variabile – nucleo familiare effettivo
- ABITAZIONE A DISPOSIZIONE DEGLI EREDI: riduzione 20% parte variabile – nucleo familiare fisso 1 persona
- ABITAZIONE VUOTA A DISPOSIZIONE DEGLI EREDI: riduzione 100% parte variabile – nucleo familiare fisso 1 persona
- PRATICA DEL COMPOSTAGGIO: riduzione 14% parte variabile

Firma _____

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi degli art. 47 e 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nei casi autorizzati da AMGA)

ANNOTAZIONI**ALLEGATI**

- fotocopia codice fiscale del contribuente *obbligatoria*
- planimetria dei locali *obbligatoria per nuova occupazione o variazione di mq occupati*
- eventuale contratto di affitto
- cessazioni utenze, in caso di cessazione comprovata da chiusura utenze
- altro _____

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