

Modulistica redatta ai sensi della Legge 147/2013 e del REGOLAMENTO TARI

TARI - TASSA RIFIUTI UTENZA DOMESTICA

DICHIARAZIONE DI ATTIVAZIONE

IL MODULO PUO' ESSERE:

- **CONSEGNATO TRAMITE PORTALE ONLINE**, collegandosi al link <https://www.amga.it/servizio-tari>
- **CONSEGNATO A MEZZO MAIL** inviandolo all'indirizzo info.tributi@amga.it (a tale indirizzo è anche possibile richiedere informazioni)
- **CONSEGNATO A MEZZO PEC MAIL** inviandolo all'indirizzo tributi@pec.amga.it
- **CONSEGNATO PRESSO GLI SPORTELLI** attivi presso le sedi comunali (consultare l'elenco sul sito <https://www.amga.it> SERVIZI - RISCOSSIONE TRIBUTI). Lo sportello presso la sede di AMGA LEGNANO SPA in via per Busto Arsizio, 55 - 20025 Legnano (MI) è aperto al pubblico da lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle ore 13.00. E' possibile fissare un appuntamento tramite l'apposito calendario collegandosi al link <https://www.amga.it/booking>

PER INFORMAZIONI CONTATTARE

telefonticamente al numero **0331/884730** o al numero verde gratuito **800.91.32.27** (consultare gli orari sul sito <https://www.amga.it> SERVIZI - RISCOSSIONE TRIBUTI) oppure per e.mail/pec da inviare all'indirizzo info.tributi@amga.it / tributi@pec.amga.it oppure tramite il sito <https://www.amga.it/servizio-tari>

TUTTA LA MODULISTICA PUO' ESSERE SCARICATA al link <https://www.amga.it/servizio-tari>

IL REGOLAMENTO TARI e la CARTA DEI SERVIZI possono essere scaricati dal sito del **COMUNE**

DOCUMENTI NECESSARI PER UNA CORRETTA COMPILAZIONE DELLA DENUNCIA

- fotocopia carta identità e codice fiscale/tessera sanitaria
- planimetria dei locali (*per nuova attivazione*)
- contratto di affitto/comodato o suo estratto (*per attivazione con contratto di locazione/comodato*)
- contratto di acquisto o suo estratto (*per attivazione di immobile di proprietà*)

DICHIARANTE _____

INDIRIZZO DELL'IMMOBILE _____ **n.** _____

SITO NEL COMUNE DI _____

Spazio riservato all'Ufficio per il protocollo

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

EVENTUALI NOTE

RITIRO PRIMA FORNITURA CONTENITORI ☐ SI ☐ NO OPERATORE _____

ATTIVAZIONE**DICHIARANTE** *(da compilare sempre)*

COGNOME		NOME																					
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	CODICE FISCALE																					
		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
RESIDENTE IN:		COMUNE	C.A.P (PROV.)																				
INDIRIZZO																							
RECAPITO <i>(compilare se diverso dalla residenza)</i> : COMUNE C.A.P (PROV.) INDIRIZZO																							
TELEFONO/CELLULARE		MAIL/PEC																					
PER ALTRO SOGGETTO <i>Compilare in caso il Dichiarante corrisponda a Soggetti Economici/Enti, specificando Denominazione, Codice fiscale e Partita Iva</i>																							
<i>Opzione da barrare se si desidera il recapito via mail/pec degli avvisi Tari e ogni altra comunicazione++</i> ☐ RICHIESTE DI RICEVERE GLI AVVISI TARI ESCLUSIVAMENTE AL SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: _____@_____																							

Il sottoscritto **D I C H I A R A** a decorrere dal

/ /

riportare la data di decorrenza, determinata come segue:

- per le denunce di apertura conseguenti all'acquisto di un immobile è la data dell'acquisto;
- per le denunce di apertura conseguenti alla stipulazione di un contratto di locazione/comodato è la data di inizio del contratto;
- per le denunce di variazione è la data nella quale si è verificata la variazione.

per l'IMMOBILE

con INDIRIZZO _____ n. _____ edificio ____ scala ____ piano ____ interno ____

Barrare le caselle interessate alla dichiarazione

- ☐ **ATTIVAZIONE IMMOBILE DI NUOVA OCCUPAZIONE** -> *compilare i punti 1, 2 e 3 per eventuali casistiche di riduzione*
- ☐ **ATTIVAZIONE IMMOBILE ADIBITO A LOCAZIONE TURISTICA NON ESERCITATA IN FORMA D'IMPRESA** Indicare il numero di **posti letto massimi offerti**: _____ -> *compilare il punto 2*
- ☐ **ATTIVAZIONE IMMOBILE DATO IN LOCAZIONE TRANSITORIA/USO TEMPORANEO A SOGGETTI NON RESIDENTI** Indicare il numero di **occupanti complessivo**: _____ -> *compilare il punto 1b) e 2*

1) COMPOSIZIONE TOTALE DEL NUCLEO

in caso di denuncia di apertura, la compilazione è obbligatoria; in caso di denuncia di variazione, da compilare solo se variati

• **Numero totale degli occupanti a) e b):** _____ *(se l'intestatario della posizione è anch'egli occupante, includerlo)*

a) Dati degli occupanti facenti parte del nucleo anagrafico: *(se l'intestatario della posizione è anch'egli occupante, indicarlo)*

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	Residente?
		Si /No
		Si /No
		Si /No
		Si /No
		Si /No
		Si /No
		Si /No
		Si /No
		Si /No

b) Dati degli occupanti NON facenti parte del nucleo anagrafico: *(indicare ospiti, conviventi e coabitanti appartenenti ad un diverso nucleo anagrafico, collaboratori domestici, badanti, affittuari in locazione transitoria)*

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	Residente?
		Si /No
		Si /No
		Si /No
		Si /No
		Si /No

2) DESCRIZIONE SUPERFICI OCCUPATE:

DESCRIZIONE ☐ barrare se trattasi di integrazione di superfici rispetto a quelle già dichiarate in precedenza	MQ SUPERFICIE CALPESTABILE <i>(indicare le superfici al netto dei muri)</i>	Dati da indicare obbligatoriamente			
		Foglio	Particella/ Mappale	Subalterno	Categoria catastale
Locali escluso balconi aperti e superfici scoperte					
Mansarda (solaio/sottotetto se utilizzabili) escludendo la parte con altezza inferiore a mt 1.50					
Cantina					
Box o posto auto coperto					
...					
Totale superfice occupata					

occupato a titolo di ☐ PROPRIETA' ☐ USUFRUTTO* ☐ LOCAZIONE* ☐ ALTRO* _____
 (*Proprietario: _____ CF _____)

Dati sull'immobile:

☐ in condominio ☐ in corte ☐ villa o casa indipendente ☐ villetta bifamiliare/a schiera ☐ altro _____

L'immobile:

☐ è di nuova costruzione

☐ era precedentemente occupato da _____ C.F. _____
(indicare il precedente occupante o il precedente proprietario, se conosciuti)

3) RIDUZIONI o ESENZIONI *barrare le caselle di interesse*

- ☐ **ABITAZIONE TENUTA A DISPOSIZIONE DAL DICHIARANTE STABILMENTE DOMICILIATO IN RSA**
allegare certificato della RSA-Casa di Riposo
- ☐ **ABITAZIONE TENUTA A DISPOSIZIONE DA NUCLEI CHE RISIEDONO ALL'ESTERO (ISCRITTI AIRE)**
allegare certificato di iscrizione aire
- ☐ **ABITAZIONE NON DI RESIDENZA, SENZA OCCUPANTI, TENUTO A DISPOSIZIONE**
barrare in caso di uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo, con arredi e/o utenze, qualora ne ricorrano i presupposti previsti dalla Legge o dal Regolamento (immobile tenuto a disposizione dal proprietario o da eredi)
- ☐ **IMMOBILE NON DI RESIDENZA, INUTILIZZATO, SENZA OCCUPANTI E PRIVO DI ARREDI E DI UTENZE**
allegare documentazione comprovante la chiusura delle utenze dei servizi di erogazione elettrica/forza motrice o erogazione gas/calore e del servizio idrico non condominiale e la rimozione di ogni arredo
- ☐ **IMMOBILE IN STATO DI RESTAURO, RISANAMENTO CONSERVATIVO, RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA, E DI FATTO NON UTILIZZATO**, dal giorno ____/____/____ al giorno ____/____/____
allegare documentazione utile ai fini dell'esenzione, ad esempio SCIA, CILA
l'esenzione è concedibile limitatamente al periodo di validità del provvedimento, con decorrenza dalla data di inizio dei lavori fino alla data di fine dei lavori

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)

ALLEGATI

- ☐ fotocopia carta identità, codice fiscale/tessera sanitaria *(obbligatori)*
- ☐ planimetria dei locali *(per nuova attivazione)*
- ☐ contratto di affitto/comodato o suo estratto *(per attivazione con contratto di locazione/comodato)*
- ☐ contratto di acquisto o suo estratto *(per attivazione di immobile di proprietà)*
- ☐ altro _____
- ☐ altro _____
- ☐ altro _____
- ☐ altro _____

ANNOTAZIONI DEL DICHIARANTE

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 REGOLAMENTO UE n. 2016/679

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 forniti sono trattati ai sensi dell'art. 6 lett. b, c, e GDPR, al fine di effettuare verifiche ed attività precontrattuali e contrattuali e per l'esecuzione degli obblighi e l'esercizio dei diritti derivanti. I dati personali saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono stati acquisiti e saranno trattati esclusivamente da dipendenti e collaboratori del Titolare e del Responsabile del trattamento previamente autorizzati ed adeguatamente istruiti. Titolare del trattamento è il Comune, Responsabile del trattamento è AMGA Legnano S.p.A. Per l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 15 ss GDPR è possibile rivolgersi al DPO nominato dal Comune, ovvero all'indirizzo dpo@amga.it.

Data, _____**FIRMA DEL DICHIARANTE**
