

**COMUNICAZIONE DI INIZIO O VARIAZIONE AI FINI TARES (Tributo sui rifiuti e sui servizi)
PERSONE FISICHE**

Da consegnare debitamente sottoscritta direttamente all'ufficio tributi, a mezzo posta con raccomandata A/R o a mezzo PEC - art. 24 C.3 Regolamento comunale

Il/La sottoscritto/a ⁱ¹⁾													
nato/a a											il		
e residente (alla data di inizio occupazione o detenzione dell'unità immobiliare sottoriportata) a:													
in via / piazza												n.	
codice fiscale													
telefono				Cell.				Email:					

d i c h i a r a

ATTENZIONE: questa parte del modulo viene utilizzata per le **dichiarazioni di inizio occupazione**.
NON DEVE ESSERE COMPILATA per le variazioni relative alle sole agevolazioni.

di occupare / detenere/possedere dalla data ⁱⁱ²⁾													
in qualità di ⁱⁱⁱ³⁾				(proprietario)									
l'appartamento (ed eventuali pertinenze) sito in													
via / piazza								n.		piano		interno	
p.ed. n. ⁽⁴⁾		/	Sub.		Foglio		p.m.		c.c.		appartamento		
p.ed. n. ⁽⁴⁾		/	Sub.		Foglio		p.m.		c.c.		cantina/deposito		
p.ed. n. ⁽⁴⁾		/	Sub.		Foglio		p.m.		c.c.		garage		

che la propria precedente abitazione era ubicata a													
in via / piazza ^{iv5)}										n.			
che il precedente proprietario/occupante/detentore era:													
il/la sig. / sig.ra ^{v6)}													

di ricevere i seguenti dispositivi per il conferimento dei rifiuti:													
numero chiave RS15 (codice alfanumerico) ^{vii7)}													
numero cassonetto RS120													
di ricevere				non ricevere				il mastello marrone per la raccolta del rifiuto organico ^{viii8)}					

A tal fine dichiara che la superficie occupata è la seguente:

SUPERFICI SOGGETTE A TARIFFA ^{viii9)}	
Appartamento (comprensivo di vano scala)	Mq.
Garage, Box auto	Mq.
Cantina	Mq.
Soffitta con altezza superiore a mt. 1.50	Mq.
Altre superfici soggette	Mq.
Superficie totale	Mq.
SUPERFICI NON SOGGETTE A TARIFFA	
Soffitta con altezza inferiore a mt. 1.50	Mq.
Legnaia	Mq.
Centrale termica	Mq.
Altre superfici non soggette (specificare nelle note i motivi)	Mq.
Superficie totale	Mq.

PER I RESIDENTI:

Numero componenti nucleo familiare (alla data di inizio occupazione/detenzione/possesso):

PER I NON RESIDENTI:

soggetti che occupano, possiedono o hanno a disposizione i locali, compreso il proprietario:

Cognome	Nome	Data di nascita	Residenza

DICHIARAZIONE AGEVOLAZIONI

ATTENZIONE: questa parte del modulo viene utilizzata per le **dichiarazioni relative alle agevolazioni, sia per l'inizio occupazione che per le variazioni relative alle sole agevolazioni.**

Dichiara, ai fini dell'eventuale applicazione delle agevolazioni tariffarie previste dal Regolamento di trovarsi nella seguente situazione riferita alla data del _____

di aver attivato un sistema di compostaggio (art.17) a partire dall'anno _____

e di aver ubicato il bidone ovvero la struttura tecnicamente idonea ed autorizzata presso il

Giardino / orto / campo^{ix10)} sito in via/piazza _____

Dichiara, ai fini dell'eventuale applicazione delle riduzioni tariffarie previste dal Regolamento (art. 19) che dalla data del _____ si trova nella seguente situazione:

- la proprietà privata dell'utenza ha una distanza stradale di ml. _____ dalle postazioni per il conferimento del rifiuto indifferenziato (riduzione per distanza stradale superiore a ml.1000);
- esercizio di vendita al minuto di beni alimentari o deperibili, per i bar ed i circoli sportivi e ricreativi operanti nelle frazioni di Valle S.Felice, Manzano, Nomesino, Pannone, Varano e Sano – limitatamente alla quota variabile nella misura del 100%.

Dichiara, ai fini dell'eventuale applicazione delle sostituzioni tariffarie previste dal Regolamento

(art.20) che dalla data del _____ si trova nella seguente situazione:

- Particolari e gravi situazioni (da allegare specifica richiesta con documentazione comprovante la situazione da sottoporre all'esame della Giunta Comunale);
- Locali ed aree utilizzate per l'attività della scuola equiparata _____ (indicare l'asilo nido, la scuola dell'infanzia, la scuola elementare o la scuola media equiparata);

Dichiara di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero saranno applicate le sanzioni previste dal regolamento comunale che disciplina la tariffa.

NOTE:

data _____

firma _____

**PER CONSEGNA BIDONI SI PREGA DI CONTATTARE
IL CANTIERE COMUNALE AL NUMERO 320/7983475
PER SEGNALARE EVENTUALI DISSERVIZI, CHIAMARE I NUMERI 0464 / 916282-284**

ⁱ¹⁾ indicare l'intestatario della scheda famiglia

ⁱⁱ²⁾ Riportare:

- la data di inizio del contratto di locazione - nel caso di locatario;
- la data di acquisto / allaccio utenze domestiche (luce-acqua-gas) - nel caso di proprietà.

ⁱⁱⁱ³⁾ Indicare se:

- proprietario (non serve compilare il campo "proprietario");
- locatario (ossia vincolato da un contratto di affitto);
- usufruttuario - comodatario - enfiteuta (nel caso di altri diritti reali sulla proprietà) (es. diritto di abitazione del coniuge superstite - uso gratuito genitore/figlio).

⁽⁴⁾ Questi dati sono obbligatori e sono recuperabili dalla visura catastale od eventualmente dal contratto di locazione.

^{iv5)} Opportuna è l'indicazione nel caso in cui, colui che presenta la comunicazione, cambi la residenza all'interno del Comune di Mori.

^{v6)} Facoltativo, ma utile per l'effettuazione dei controlli e l'individuazione dell'immobile per il quale si effettua l'inizio occupazione.

^{vi7)} Il costo di eventuali chiavette aggiuntive verrà addebitato nella prossima bolletta T.I.A. utile.

^{vii8)} Depennare la voce che non interessa. Il mastello marrone viene consegnato SOLO a chi non effettua il compostaggio.

^{viii9)} Sono da indicare le superfici coperte calpestabili (senza considerare i muri interni/pareti). La superficie riconducibile al vanoscala è determinata suddividendo il pianerottolo per il numero di appartamenti serviti dallo stesso.

^{ix10)} Depennare la voce che non interessa

Sede legale: Via S. Caterina, 80 - 38062 Arco (TN) - Tel. 0464.586801

Sede distaccata di Mori: Via Scuole, 2 - 38065 Mori (TN) Tel 0464.916284

info@gestelsrl.it - pec@pec.gestelsrl.it - www.gestelsrl.it - Fax 0464.586803 -

Cap. Soc. € 40.060,00 i.v. - C. F. e P. IVA 02091030227 - Reg. Imprese Trento n. 02091030227 - REA 199695