Comune di Cocconato

Provincia di Asti

Cortile del Collegio, 3, 14023 Cocconato (At)
e-mail: tributi@cocconato.info

UFFICIO TRIBUTI

TARIFFA RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

RICHIESTA DI ESCLUSIONE DELLA PARTE VARIABILE DELLA TARIFFA

(prodotta ai sensi dell'art. 1, comma 684 della Legge 147 del 27/12/2013)

Il/La sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE	
Cognome Se persona fisica	**Nome**
Ragione Sociale Se soggetto diverso da persona fisica	
Nato a	**il** |__|__| |__|__| |__|__|__|__| Giorno Mese Anno
Comune di Residenza o Sede Legale	
Indirizzo	
Codice fiscale/Partita IVA	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Recapito telefonico	**E-mail**

DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)	
Cognome	**Nome**
Nato a	**il** |__|__| |__|__| |__|__|__|__| Giorno Mese Anno
Comune di Residenza	
Indirizzo	
Codice fiscale	|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Qualifica o natura della carica	
Recapito telefonico	**E-mail**

C H I E D E

che a decorrere dalla data del ..... **venga applicata la tariffa relativa alla sola parte fissa prevista per la corrispondente categoria TARI** per i locali siti in

Via .....

così distinti al N.C.E.U.

	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria
1. Abitazione	|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|
2. _____	|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|
3. _____	|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|
4. _____	|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|

A TAL FINE DICHIARA ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000

☐ Di detenere una utenza, vuota da suppellettili, per la quale non è possibile disattivare le seguenti forniture di servizi a rete

- ☐ gas
- ☐ acqua
- ☐ energia elettrica

in quanto necessari al mantenimento e alla conservazione del fabbricato

☐ Di detenere una utenza abitativa contigua a quella/e indicate sopra così distinta al N.C.E.U.

Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria
|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|__|	|__|__|__|

Utilizzata congiuntamente da tutto il nucleo familiare assieme alle u.i.u. indicate sopra, come unico fabbricato, e non affittato o dato in comodato a nessun altro soggetto

☐ Di detenere una utenza abitativa, compresa nelle categorie catastali da A1 a A9, in stato abbandono, non abitata, di cui si possa dimostrare il permanente stato di utilizzo al mero deposito di materiali in disuso

☐ In quanto anziano o disabile di aver acquisito la residenza in istituto di ricovero o sanitario nella seguente struttura …… a seguito di ricovero permanente dalla seguente data …… e che nessun altro soggetto occupa le u.i.u. indicate sopra

<u>Riservato esclusivamente a utenze non domestiche:</u>

☐ Di detenere dei locali nelle quali veniva svolta un'attività economica o professionale o associativa che dalla data del …… è cessata o sospesa. Allorché l'attività riprenderà ovvero nel caso inizi una nuova attività la tariffa (quota fissa e quota variabile) sarà quella della categoria alla quale apparterrà l'attività che verrà svolta nei locali.

Naturalmente la presente fattispecie, che costituisce un'agevolazione in forza del ridotto importo della TARI che graverà sull'utente, non si applica nel caso in cui il proprietario utilizzi in qualsivoglia modo le superfici nella propria disponibilità.

PRENDE ATTO CHE

- Al fine di ottenere il beneficio dell'agevolazione TARI, dovrà essere consentito lo svolgimento, in qualunque momento, di controlli da parte del personale dell'Amministrazione comunale o altro personale all'uopo incaricato e volti ad accertare l'effettivo e permanente stato dei locali
- L'agevolazione, una volta concessa, compete anche per gli anni successivi, fino a che permangono le condizioni che hanno originato la richiesta.
- Nel caso mutino le condizioni dei locali, l'utente è tenuto a darne immediata comunicazione all'Ufficio Tributi.
- L'agevolazione spetta all'intestatario della posizione Tari, ed è valevole per un'unica posizione contributiva. Il beneficio, è riconosciuto all'avente diritto e si trasmette nel caso in cui l'avente diritto venga a mancare.
- Il Comune potrà in ogni momento procedere alla verifica della sussistenza dei requisiti necessari per il mantenimento delle riduzioni e, qualora dovessero rilevare il loro venir meno, procederà al recupero retroattivo del tributo, con applicazione delle sanzioni e degli interessi previsti dalla vigente normativa.

A L L E G A T I

☐ **Documentazione fotografica dello stato dei locali se indicata la prima o la terza fattispecie (obbligatorio)**

☐ **Dichiarazione di ospitalità da parte della struttura sanitaria nel caso di anziano ricoverato in modo permanente (obbligatorio)**

Eventuali annotazioni e/o documentazione allegata

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni amministrative a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000) in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/ 2000.

……..... IL/LA DICHIARANTE

.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ex artt. 13-14 Reg.to UE2016/679

Il Comune, ai sensi del nuovo GDPR 2016/679, informa l'utente che tratterà i dati personali, contenuti nel presente provvedimento, esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi di Legge, come dettagliato nell'informativa predisposta allo scopo, pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, nella sezione Privacy.

Modulistica DICHIARAZIONI TARI © 2022 by Trisoft Executive Services SRL è concesso in licenza in base a CC BY-SA 4.0. Per visualizzare una copia di questa licenza, visitare https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/deed.it