

**Ufficio Tributi**

Via F.lli Cervi n. 5
28922 Verbania
Tel. 0323/542431-32-80
Fax 0323/542435

tributi@comune.verbania.it**Città di Verbania**www.comune.verbania.it

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

NUMERO ARCHIVIO UTENTE

BADGE N.

PRATICA

 evasa sospesa tardiva

DATA PRESENTAZIONE

DATA INSERIMENTO

REG N.

COD.OPER.

DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI TARI

(istituita con la Legge n.147 del 27.12.2013 e smi)

A INIZIO **B** CESSAZIONE **C** RIDUZIONE **D** VARIAZIONE

Il/la sottoscritto/a											
nato a						prov.			il		
C.F.						residente in					
via/piazza						n°		prov.		CAP	
tel.				cel.				fax			
E-mail						E-mail certificata (PEC)					
in qualità di erede di:											
<i>se contribuente diverso da persona fisica</i>											
in qualità di						della società/ditta					
avente sede legale in						via/piazza					
				n°		partita Iva/codice fiscale					
tel.				fax							
E-mail						E-mail certificata (PEC)					

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

A L' INIZIO DEL POSSESSO/DETTENZIONE DEI SEGUENTI LOCALI ED AREE UBICATI NEL COMUNE DI VERBANIA <i>allegare fotocopia della planimetria catastale o di progetto in scala o quotata</i>													
						a decorrere dal giorno							
via/piazza								n°					
piano				scala				interno					
al numero civico sopra riportato sono presenti altre unità immobiliari						si		no					
<input type="checkbox"/> precedentemente occupati da						<input type="checkbox"/> nuova costruzione							
TIPOLOGIA LOCALI			SUPERFICIE MQ.			RIFERIMENTI CATASTALI							
						CATEGORIA		FOGLIO		MAPP/PART.		SUB.	
ABITAZIONE													
SOLAIO E SOTTOTETTO													
CANTINA													
AUTORIMESSA													
ALTRI LOCALI (specificare)													
TOTALE MQ. SOGGETTI A TARI						<i>La superficie assoggettabile alla TARI è quella calpestabile</i>							
TIPOLOGIA LOCALI ESCLUSI			SUPERFICIE MQ.			CATEGORIA		FOGLIO		MAPP/PART.		SUB.	

COMUNE DI VERBANIA - UTENZA DOMESTICA

Compilare in stampatello e consegnare all'ufficio tributi di via F.lli Cervi, 5 - Verbania

<input type="checkbox"/> DI PROPRIETA'		<input type="checkbox"/> IN AFFITTO		<input type="checkbox"/> IN COMODATO D'USO	
<input type="checkbox"/> ABITAZIONE PRINCIPALE		nome			
<input type="checkbox"/> ABITAZIONE A DISPOSIZIONE DI NON RESIDENTI		cognome			
<input type="checkbox"/> ABITAZIONE A DISPOSIZIONE di RESIDENTI NEL COMUNE che non risulta concessa in locazione o in comodato d'uso a terzi		residente in			
		<i>dati del proprietario (se diverso dal dichiarante)</i> ↵			
Per le autorimesse, cantine o altri luoghi simili di deposito - <u>barrare le caselle sotto indicate</u>					
AUTORIMESSA			CANTINA O ALTRI LUOGHI DI DEPOSITO		
<input type="checkbox"/> utilizzata per uso proprio quale accessorio/pertinenza dell'abitazione sopra dichiarata			<input type="checkbox"/> utilizzata per uso proprio quale accessorio/pertinenza dell'abitazione sopra dichiarata		
<input type="checkbox"/> utilizzata per uso proprio quale accessorio/pertinenza dell'abitazione sita in.....intestata allo stesso o ad altro componente del nucleo familiare Sig.....			<input type="checkbox"/> utilizzata per uso proprio quale accessorio/pertinenza dell'abitazione sita in.....intestata allo stesso o ad altro componente del nucleo familiare Sig.....		
Amministratore (nome e cognome)					
TOTALE OCCUPANTI I LOCALI N. DI CUI:		<input type="checkbox"/> RESIDENTI N.		<input type="checkbox"/> NON RESIDENTI N.	
ELENCO OCCUPANTI NON RESIDENTI <i>escluso il dichiarante</i>					
COGNOME e NOME		LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE
RICHIESTA RECAPITO AVVISI DI PAGAMENTO <i>(da compilare solo se diverso da quello della residenza)</i>					
Il/la sottoscritto/a chiede che, con effetto dal, gli avvisi di pagamento gli siano recapitati al seguente indirizzo:					
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		VIA/PIAZZA e N. CIVICO		CAP	LOCALITA'
LA CARTA DEI RIFIUTI					
In data.....si consegna la carta dei rifiuti n.....					
ALLEGATI					
ANNOTAZIONI DEL DICHIARANTE		<input type="checkbox"/> il sottoscritto nel dichiarare di non essere in possesso di planimetria, attesta che la planimetria catastale agli atti dell'ufficio tributi è conforme alla realtà e ne sottoscrive pertanto copia per accettazione.			
NOTE PER L'UFFICIO					

B LA CESSAZIONE DEL POSSESSO/DETTENZIONE DEI SEGUENTI LOCALI AD USO ABITATIVO UBICATI
NEL COMUNE DI VERBANIA

a decorrere dal giorno

via/piazza

n°

interno

RIFERIMENTI CATASTALI

CATEGORIA/CLASSE	FOGLIO	MAPPAL/PARTICELLA	SUBALTERNO

1 vendita immobile al sig.

indicare indirizzo

2 cessazione contratto di locazione stipulato con il sig.

indicare indirizzo

3 stipula contratto di locazione a favore del sig.

indicare indirizzo

4 altro (specificare)

e trasferimento:

- 1 in altro Comune all'indirizzo
 2 in altra abitazione nel Comune di Verbania (compilare riquadro A inizio possesso/detenzione)
 3 nel nucleo familiare intestato a

5 decesso del titolare Signor/a _____ e:

- 1 vendita immobile al sig.
indicare indirizzo
 2 affitto immobile al sig.
indicare indirizzo
 3 cessazione contratto di locazione stipulato con il sig.
indicare indirizzo
 4 cessazione perché locali privi di arredo e allacciamenti ai servizi pubblici di rete

6 ristrutturazione/restauro/risanamento conservativo per periodi superiori a 30 giorni

7 inutilizzo in quanto locali privi di arredo e allacciamenti ai servizi pubblici di rete

la richiesta di cessazione verrà accettata solo all'atto della presentazione della documentazione attestante quanto sopra dichiarato
(vedi art.25 lett.T del vigente Regolamento TARI)

RESTITUZIONE CARTA DEI RIFIUTI SI NO
in data (solo se diversa da quella di denuncia di cessazione)

C RICHIEDE RINUNCIA

LA / ALLA SEGUENTE RIDUZIONE e dichiara sotto la propria responsabilità

a decorrere dal giorno

barrare la/e riduzione/i che interessano

1 ABITAZIONE TENUTA A DISPOSIZIONE PER USO STAGIONALE O ALTRO USO LIMITATO E DISCONTINUO

- di utilizzare i locali per un periodo non superiore a 183 (centottantare) giorni l'anno;
→ di non cedere l'alloggio in locazione/ in comodato d'uso o per qualsiasi altro uso;
→ di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni che comportino il venir meno dei requisiti sopra menzionati;

2 ABITAZIONE OCCUPATA DA SOGGETTI RESIDENTI O DIMORANTI ALL'ESTERO PER PIU' DI 6 MESI L'ANNO

- di non cedere l'alloggio in locazione/ in comodato d'uso o per qualsiasi altro uso;
→ di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni che comportino il venir meno dei requisiti sopra menzionati;
→ che la propria abitazione di residenza si trova:

VIA/PIAZZA e N. CIVICO	CAP	COMUNE DI	PROVINCIA

3 UTILIZZO COMPOSTAGGIO DOMESTICO

- di trattare in proprio il rifiuto organico di produzione domestica presso il giardino o terreno non lastricato anche non pertinenziale alla propria abitazione, mediante l'uso di apposito composte o concimaia/cumulo;
indirizzo del giardino/terreno (se non pertinenziale all'abitazione)

- di conferire attraverso il sistema stradale di raccolta solamente la rimanente frazione secca dei propri rifiuti;
→ di accettare i controlli che il Comune vorrà disporre e di accettare che in caso di accertamento di irregolarità verrà revocato il diritto alla riduzione e si procederà al recupero dell'imposta e all'erogazione di sanzioni.

4 DISTANZA DAL PIU' VICINO PUNTO DI RACCOLTA da 500 a 1000 metri oltre 1000 metri

5 ABITAZIONE DI PERSONE RICOVERATE PERMANENTEMENTE IN CASE DI CURA O RICOVERO

COMUNE DI VERBANIA - UTENZA DOMESTICA

Compilare in stampatello e consegnare all'ufficio tributi di via F.lli Cervi, 5 - Verbania

D LA VARIAZIONE DEI SEGUENTI DATI:

a decorrere dal giorno _____

1 DELLA SUPERFICIE DELL'IMMOBILE SITO IN:

via/piazza _____ n° _____ interno _____

da mq. _____ a mq. _____ per:

1 condono edilizio **2** ampliamento **3** altro _____

2 INTESTAZIONE DELL'UTENZA SITA IN VIA _____ PER:

1 emigrazione dell'intestatario Signor/a _____

2 decesso dell'intestatario Signor/a _____

3 altro (specificare predente intestatario e motivazione _____)

TIPOLOGIA LOCALI	SUPERFICIE MQ.	RIFERIMENTI CATASTALI			
		CATEGORIA	FOGLIO	MAPP/PART.	SUBALTERNI
TOTALE MQ. SOGGETTI A TARI					

allegare fotocopia della planimetria catastale o di progetto in scala o quotata

2 DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE PER I SOLI NON RESIDENTI

da n. componenti _____ a n. componenti _____

per emigrazione/immigrazione di:

COGNOME e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

INFORMATIVA SULLA CARTA DEI RIFIUTI

- è una tessera magnetica individuale e non cedibile;
- serve per RITIRARE i sacchi bianchi conformi, ACCEDERE alla piattaforma ecologica in zona Plusc (rifiuti ingombranti) e RITIRARE le pattumiere presso ConSer VCO SpA (via Olanda, 55 - Verbania Pallanza);
- in caso di smarrimento è necessario presentare apposita denuncia presso lo sportello operativo (via F.lli Cervi, 5 - Verbania Intra) dove si provvederà all'avvio delle pratiche di sostituzione della tessera;
- in caso di cessazione dell'utenza, l'utente è tenuto a restituire la tessera riconsegnandola allo sportello operativo;

N.B. in caso di mancata riconsegna della tessera o in caso di mancata denuncia di smarrimento della stessa, il Comune non si riterrà responsabile delle operazioni effettuate successivamente e i movimenti di ritiro sacchi e/o conferimento ingombranti verranno ADDEBITATI all'utente.

Ai sensi e per gli effetti dell art. 13 del D.Lgs 196/2003 si informa che i dati comunicati saranno sottoposti ad operazioni di trattamento a fini strettamente connessi allo svolgimento dell'attività del Consorzio, alla gestione dei rapporti con la clientela, a finalità connesse con adempimenti legali e fiscali. Gli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs 196/2003.

La presente dichiarazione produce i propri effetti anche ai fini dell'applicazione della TIA/TARES per periodi antecedenti il 01/01/2014.

il/la sottoscritto/a richiede e autorizza l'operatore di sportello alla compilazione della presente dichiarazione manifestando, con la propria sottoscrizione in calce, accettazione integrale delle informazioni ivi contenute.

_____, li _____

Firma contribuente

Firma operatore ufficio tributi

Allegare documento di identità in corso di validità