

COMUNE DI _____

TA.RI. – Tassa Rifiuti Persona Fisica

☐ ISCRIZIONE

☐ SUBENTRO

☐ VARIAZIONE

Inserire i dati anagrafici dell'**intestatario**

Cognome												Nome																							
Cod.Fiscale												Nato a																							
il						Residente a																		CAP						Prov.					
Via																								n.											
Cellulare												Telefono Fisso																							
e-mail												PEC																							

Inserire i dati anagrafici del **precedente intestatario** [da compilare solo in caso di subentro]

Cognome												Nome																							
Cod.Fiscale												Nato a																							
il						Residente a																		CAP						Prov.					
Via																								n.											
Cellulare												Telefono Fisso																							
e-mail												PEC																							

Da compilare se si desidera ricevere la corrispondenza a un indirizzo diverso dalla residenza

Presso												Via												n.					
Città												CAP												Prov.					

Autorizzazione invio corrispondenza per email [facoltativo]

**[RIDURRE IL CONSUMO DI CARTA CONSENTE UN MINORE IMPATTO AMBIENTALE
E LIMITA LO SPRECO DI MATERIA PRIMA]**



AUTORIZZO

**il Comune a inviare, fino a successiva revoca, i propri documenti di natura ordinaria
tramite posta elettronica, in sostituzione dell'invio cartaceo**

COMUNICO

il seguente indirizzo di posta elettronica [e-mail] al quale richiedo di inviare la documentazione ordinaria:

La revoca e/o modifica della presente autorizzazione potrà essere effettuata in qualsiasi momento tramite una comunicazione scritta inviata alle mail sotto indicate

Firma del dichiarante _____

DICHIARO

che a decorrere dalla data di

- ☐ acquisto [allegarne copia]
- ☐ inizio contratto locazione [allegarne copia]
- ☐ attivazione allaccio rete elettrica [allegarne copia e/o copia della bolletta elettrica]
- ☐ fine lavori/agibilità [allegarne copia]
- ☐ usufrutto [allegarne copia]
- ☐ comodato d'uso [allegarne copia]
- ☐ altro diritto reale di godimento [allegarne copia] _____

è iniziata l'occupazione/detenzione dei seguenti immobili:

Inserire i **dati catastali** degli immobili utilizzati

IMMOBILE N. 1					
Via			n.	Piano	Int.
Foglio	Particella	Sub	Cat.	*MQ.	

IMMOBILE N. 2					
Via			n.	Piano	Int.
Foglio	Particella	Sub	Cat.	*MQ.	

IMMOBILE N. 3					
Via			n.	Piano	Int.
Foglio	Particella	Sub	Cat.	*MQ.	

IMMOBILE N. 4					
Via			n.	Piano	Int.
Foglio	Particella	Sub	Cat.	*MQ.	

PERTINENZA N. 1					
Via			n.	Piano	Int.
Foglio	Particella	Sub	Cat.	*MQ.	

PERTINENZA N. 2					
Via			n.	Piano	Int.
Foglio	Particella	Sub	Cat.	*MQ.	

PERTINENZA N. 3					
Via			n.	Piano	Int.
Foglio	Particella	Sub	Cat.	*MQ.	

PERTINENZA N. 4					
Via			n.	Piano	Int.
Foglio	Particella	Sub	Cat.	*MQ.	

***ATTENZIONE** in caso di differenza tra la superficie netta calpestabile dichiarata e quella accertata dalla banca dati dell'Agenzia del Territorio [dato metrico] sarà inserita d'ufficio la superficie accertata

NUMERO OCCUPANTI DEI LOCALI [1] [2] [3] [4] [5] [6 o più]

[considerando anche eventuali altri occupanti non residenti quali badanti, coinquilini, domiciliati ecc.]

RICHIEDO

L'APPLICAZIONE DELLA SEGUENTE RIDUZIONE TARIFFARIA

[opzionale - barrare la casella che interessa]

☐ **USO STAGIONALE**

[riduzione applicata alla quota variabile 1 - occupazione per meno di 183 giorni/anno]

☐ **COMPOSTAGGIO DELLA FRAZIONE ORGANICA DEI RIFIUTI**

[riduzione applicata alla quota variabile 1 - allegare dichiarazione]

☐ **ZONA NON SERVITA DAL SERVIZIO DI RACCOLTA DELL'INDIFFERENZIATO**

[riduzione applicata alla quota fissa e della quota variabile 1 - allegare richiesta]

☐ **RIFIUTI DA PRESIDIO SANITARI**

[allegare dichiarazione]

☐ **RIFIUTI DA PANNOLINI** - presenza nel nucleo familiare di componenti di età inferiore a 36 mesi

[allegare dichiarazione]

ISTRUZIONI PER L'INVIO DELLA MODULISTICA

Il modello compilato, firmato e corredato degli allegati necessari, può essere inviato utilizzando uno dei seguenti metodi:

- **mail standard:** s.guglielmero@consorzorsu.al.it

(specificare nell'oggetto TA.RI Comune di _____)

- **mail PEC:** tassarifiuti.consorzioal@legalmail.it

(specificare nell'oggetto TA.RI Comune di _____)

- **consegna diretta** presso lo sportello TA.RI. nei giorni come da calendario consultabile al link

<https://www.consorzorsu.al.it/it-it/il-consorzio-/strutture>

Allegati:

- ☐ Documento di identità valido
- ☐ Atto di compravendita/Dichiarazione di avvenuto rogito
- ☐ Contratto di locazione/Usufrutto/Comodato
- ☐ Comunicazioni attivazione/volturazione contatori e/o fattura utenza elettrica
- ☐ Visura catastale/Planimetria Catastale (opzionale)
- ☐ Inizio e fine lavori di ristrutturazione
- ☐ Altro [specificare] _____

Data _____

Firma del dichiarante _____

Il Consorzio di Bacino Alessandrino in qualità di contitolare tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico. Informativa sul trattamento dei dati personali art.13 R.G. UE 679/2016 <https://www.consorzorsu.al.it/it-it/privacy>



Scansione il QR-CODE a lato e sul sito di A.M.V. Igiene Ambientale troverai le informazioni sulle condizioni di erogazione del servizio di raccolta, di trasporto, di spazzamento e di lavaggio delle strade.



Scansione il QR-CODE a lato e sul sito del Consorzio di Bacino Alessandrino può consultare la carta della qualità del servizio di gestione dei rifiuti che ha la finalità di avvicinare i cittadini all'individuazione delle attività di gestione della TARI e, in modo particolare, per conoscere gli strumenti da utilizzare per ricevere informazioni e/o servizi

