



COMUNE DI ALPIGNANO

Viale Vittoria 14 - 10091 Alpignano (TO) – Tel. 011.96.66.611

protocollo@comune.alpignano.to.it

protocollo.alpignano@cert.legalmail.it

P.IVA 02465950018

DICHIARAZIONE DI ATTIVAZIONE, VARIAZIONE O CESSAZIONE DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI -UTENZA DOMESTICA-

Il presente modulo debitamente compilato e completo degli allegati obbligatori può essere:

- inviato mezzo mail/pec/posta all'Ufficio Tributi del Comune di Alpignano
- consegnato allo sportello dell'Ufficio Protocollo/Tributi del Comune di Alpignano

PER I RESIDENTI CHE VARIANO INDIRIZZO/RESIDENZA ALL'INTERNO DEL COMUNE DI ALPIGNANO:
è necessario compilare sia l'istanza di cessazione della precedente utenza sia quella di attivazione della nuova.

IL DICHIARANTE:

Cognome*	Nome*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nato/a a*	Nato/a il*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice fiscale*	Recapito telefonico*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo di residenza*	Indirizzo e-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo di recapito (se diverso dall'indirizzo di residenza)*	Modalità di recapito
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Cartacea <input type="radio"/> E-mail
In qualità di erede del Sig. / della Sig.ra	<input type="text"/>

RICHIEDE LA SEGUENTE OPERAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA RIFIUTI – TARI

NUOVA ATTIVAZIONE **CESSAZIONE** codice utente codice utenza

(per voltura o subentro)
indicare il precedente intestatario
se conosciuto

VARIAZIONE SUPERFICIE DA MQ **A MQ**

codice utente codice utenza

VARIAZIONE NUCLEO DA N° **A N°**

codice utente codice utenza

CON DECORRENZA A FAR DATA DAL*

--	--	--

DICHIARA, AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TARI, L'OCCUPAZIONE O DETENZIONE DELLA SEGUENTE UTENZA*:

Via / Corso/ Piazza	N. civico	N. interno	Piano
<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
Tipologia Utenza	Titolo di possesso/occupazione/detenzione locali		
<input type="checkbox"/> Domestica residente <input type="checkbox"/> Domestica non residente	<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Uso/Usufrutto <input type="checkbox"/> Locazione <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Altro <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>		

DATI CATASTALI*:

Locali occupati	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria/ Classe	Rendita catastale	MQ
ABITAZIONE	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>					
AUTORIMESSA	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>					
TETTOIA	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>					
CANTINA	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>					
ALTRI LOCALI	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>					
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>					
<input style="width: 100%; height: 25px;" type="text"/>	<input style="width: 60px; height: 25px;" type="text"/>					

Inserire nelle caselle da "foglio" a "rendita catastale" i dati rinvenibili sulla visura catastale o sull'atto di compravendita; nella casella MQ i metri quadri calpestabili di tutti i vani principali ed accessori.

NECESSITA ALLEGARE:

In caso di locazione: COPIA DI CONTRATTO DI AFFITTO - è sufficiente la prima pagina se contiene gli elementi utili all'iscrizione quali: nominativi, identificativi catastali dell'immobile, durata locazione.

La tassazione decorre dalla data di inizio della locazione

In caso di acquisto: COPIA ROGITO o dichiarazione provvisoria del rogante, da cui desumere gli elementi utili all'iscrizione quali: nominativi e identificativi catastali dell'immobile.

La tassazione decorre dalla data di acquisto.

NOTE:

EVENTUALI ALTRE PERSONE (non facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi)

Cognome/Nome	Codice fiscale
Cognome/Nome	Codice fiscale

Copia della presente dichiarazione dovrà essere conservata come ricevuta comprovante l'avvenuta presentazione della medesima.

***DATI OBBLIGATORI. La mancata compilazione dei campi obbligatori comporta la non ricevibilità dell'istanza.**

Alpignano,

Firma _____

Compilazione riservata all'Ufficio

Codice di rintracciabilità della richiesta di prestazione: _____

Codice identificativo della prestazione: _____

Codice utente (solo per variazione o cessazione): _____

Codice utenza (solo per variazione o cessazione): _____

Data ricevimento richiesta: _____

Causa eventuale mancato rispetto dello standard generale di qualità:

Altro: _____

Responsabile del procedimento

Istruttore della pratica

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false e mendaci nonché la fornitura e l'uso di atti falsi sono puniti penalmente ai sensi del DPR 445/2000.

Alpignano,

Firma _____

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Alpignano, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono: 011.96.66.611 - Indirizzo Pec: protocollo.alpignano@cert.legalmail.it.

Tutti i dati relativi al Responsabile della protezione dei dati personali nonché alle finalità e modalità del loro trattamento sono rinvenibili sull'informativa per il trattamento dei dati personali scaricabile dal sito internet dell'Ente al seguente indirizzo: <https://www.comune.alpignano.to.it/it-it/privacy>.