

## DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TARI

### 1 UTENZA DOMESTICA - Comune di

Cognome  Nome

Nato/a  Prov:  CAP  Il:  /  /

Cod. Fiscale:

Residente a:  Località:  CAP  Prov.

Via/Piazza:  N°  Lett.  Interno

Telefono:  Email:

Altro:

### MODALITÀ DI INVIO FATTURE E COMUNICAZIONI

Se vengono compilate entrambe le modalità di spedizione, verrà assegnata automaticamente la modalità di spedizione dei documenti tramite indirizzo e-mail.

@ Invia via e-mail all'indirizzo:

✉ Invio per posta ordinaria all'indirizzo \*\*: cognome e nome o ragione sociale

Comune  CAP  Provincia

Via/Piazza  N°  Lett.  Interno

\*\* se soggetto diverso dal dichiarante allegare richiesta scritta e firmata (corredata da copia doc. identità) del soggetto diverso.

### 2 DATI IMMOBILE - inserire i dati dell'immobile per il quale aprire / chiudere l'utenza

#### UBICAZIONE

Comune  CAP  Provincia

Via/Piazza  N°  Lett.  Interno

#### TITOLO DI POSSESSO – barrare la casella corretta

Proprietà     Usufrutto     Locazione     Altro diritto di godimento

#### DESTINAZIONE D'USO DELL'IMMOBILE – barrare la casella corretta

Per uso abitativo     Tenuto a disposizione     Locali adibiti a box/garage     Locaz. brevi inferiori ai 6 mesi

### 3 RIFERIMENTI CATASTALI - SUPERFICI CALPESTABILI

Descrizione dei locali e aree	Categoria catastale	Sezione	Foglio	Particella Mappale	Subalterno	Superficie calpestabile
ABITAZIONE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CANTINA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BOX/GARAGE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTRO _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTALE MQ SOGGETTI A TARI</b>						mq <input type="text"/>

Il presente modulo, con la documentazione richiesta, può essere consegnato a Ecomont attraverso una delle seguenti modalità:



**E-MAIL**  
 ecosportello@ecomontsrl.it



**CONSEGNA A MANO**  
 presso uno dei nostri ECOSPORTELLI



**PEC**  
 ecomont@pec.reviviscar.it

#### 4 NUCLEO CHE OCCUPA/DETIENE L'IMMOBILE - n° persone: \_\_\_\_\_

È presente nello stato famiglia?

Cognome	Nome	C.F.	SÌ	NO
Cognome	Nome	C.F.	SÌ	NO
Cognome	Nome	C.F.	SÌ	NO
Cognome	Nome	C.F.	SÌ	NO
Cognome	Nome	C.F.	SÌ	NO
Cognome	Nome	C.F.	SÌ	NO

#### 5 TIPOLOGIA DENUNCIA (selezionare e compilare uno dei seguenti punti)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e, ai sensi dell' art. 75 succitato DPR, della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimenti adottati in base a dichiarazioni rivelatesi non veritiere, **DICHIARA**

##### L'INIZIO DEL POSSESSO/ DETENZIONE DEI LOCALI ED AREE AD USO ATTIVITÀ

A far data dal:  /  /

Solo se nuova costruzione indicare data agibilità  /  /

##### INFORMAZIONI RELATIVE AL PRECEDENTE OCCUPANTE / PROPRIETARIO

Il precedente intestatario è: (nome/cognome o rag. sociale)

Cod. Fisc. / P.Iva  Telefono  E-mail

##### INFORMAZIONI RELATIVE AL PROPRIETARIO (se diverso dall'intestatario)

Il proprietario è:  Residente a  CAP

Via/Piazza  N°  Lett.  Interno

Cod. Fisc. / P.Iva  Telefono  E-mail

##### LA CESSAZIONE DEL POSSESSO/ DETENZIONE DEI LOCALI ED AREE AD USO ATTIVITÀ

A far data dal:  /  /

##### INFORMAZIONI RELATIVE AL PROPRIETARIO (se diverso dall'intestatario)

Il proprietario è:  Residente a  CAP

Via/Piazza  N°  Lett.  Interno

Cod. Fisc. / P.Iva  Telefono  E-mail

Per trasferimento in comune di \_\_\_\_\_

Per trasferimento nello stesso comune per  cambio domicilio  
 cambio residenza  
 coabitazione nel nucleo di \_\_\_\_\_

Perché venduto/affittato a:  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  

Cognome	Nome
Nato/a a	Il ____/____/____

Per decesso titolare  

Cognome	Nome
deceduto il ____/____/____	Codice cliente

##### INFORMAZIONI SULLO STATO DELL'IMMOBILE: (SELEZIONARE)

Immobile sottoposto a lavori di restauro/risanamento conservativo/ristrutturazione (allegare copia titolo abilitativo)  
Unità immobiliare completamente priva di arredo/attrezzature/materiale vario

Unità immobiliare completamente priva di arredo (allegare autocertificazione)

Chiusura allacciamenti servizi di erogazione  idrica  elettrica  gas (allegare documentazione)

## ● LA VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE

Dell'immobile sito in:

Via/Piazza  N°  Lett.  Interno

Comune  CAP  Provincia

A decorrere dal:  /  /

Da mq  A mq

Per  ampliamento  altro \_\_\_\_\_

### DATI CATASTALI

Descrizione	Categoria	Foglio	Map./Part.	Sub.	Mq

## ● LA VARIAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

A decorrere dal:  /  /  Da n. componenti totali  a n. componenti totali

derivato dalla variazione:  DELLO STATO FAMIGLIA (DA ANAGRAFE)  DEL NUMERO DEI CONVIVENTI (NON INCLUSI NELLO STATO FAMIGLIA DELL'INTESTATARIO)

Per i seguenti soggetti:

Cognome e nome	<input type="text"/>	C.F.	<input type="text"/>
Cognome e nome	<input type="text"/>	C.F.	<input type="text"/>
Cognome e nome	<input type="text"/>	C.F.	<input type="text"/>
Cognome e nome	<input type="text"/>	C.F.	<input type="text"/>

Proveniente dal comune di \_\_\_\_\_

Emigrato nel comune di \_\_\_\_\_

Trasferimento all'interno del comune  nel/dal nucleo familiare di \_\_\_\_\_  
 si attiva a proprio nome in via \_\_\_\_\_

## CONSEGNA TESSERA SERVIZI AMBIENTALI

Via posta all'indirizzo di residenza  A mano presso l'Ecosportello

**NOTE** - altri dati e/o informazioni utili per il buon esito della pratica

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole, agli effetti dell'applicazione della Tariffa Rifiuti, delle sanzioni amministrative di cui al vigente regolamento Tariffa Rifiuti reperibile all'indirizzo [www.ecomontsrl.it](http://www.ecomontsrl.it) scegliendo il comune di appartenenza. Dichiara inoltre:

- di essere a conoscenza che tutte le modalità e condizioni di erogazione del servizio (raccolta, trasporto, modalità conferimento rifiuti, modalità per la consegna delle attrezzature per la raccolta e ove previsto spazzamento e lavaggio strade) sono contenute nel Regolamento e nella Carta della Qualità del servizio, disponibili anche nel sito [www.ecomontsrl.it](http://www.ecomontsrl.it) scegliendo il comune di appartenenza, e che qui si danno per conosciuti e accettati;
- di aver preso visione dell'informativa privacy in ottemperanza al GDPR 2016/679 e al D.lgs. 101/2018, denominata "Informativa privacy utenze TARI", disponibile sul sito istituzionale [www.ecomontsrl.it](http://www.ecomontsrl.it)

### Da compilare in caso di firmatario diverso dall'intestatario dell'utenza

Cognome

Nome

Presente nello stato di famiglia  SÌ  NO se NO allegare delega dell'intestatario Utenza completa di un documento di identità

\_\_\_\_\_  
Firma operatore Ecosportello

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
FIRMA (firmare per esteso in modo leggibile)

**Allegare copia documento identità del firmatario**