



Comune di

TARI

TARI

Figline e Incisa Valdarno

TASSA SUI RIFIUTI

DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI

(Art. 1 comma 639 della Legge 147 del 27/12/2013)

EREDE / FAMILIARE COABITANTE
REINTESTAZIONE E/O CESSAZIONE

(Da compilarsi in stampatello - Vedere avvertenze e note in calce)

Modello n°** _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ____/____/____ Cod. fis. _____ e residente
a _____ in Via/P.zza _____ n° _____ CAP _____
tel. _____ Fax _____ e-mail _____

sotto la propria responsabilità e con esenzione di responsabilità da parte del Comune di Figline e Incisa Valdarno

in qualità di (1): [] EREDE [] FAMILIARE COABITANTE
di _____ nato/a _____ il _____
deceduto/a il ____/____/____ o emigrato/a il ____/____/____

DICHIARA

- di SUBENTRARE A TITOLO UNIVERSALE nella posizione TARI già attiva a nome di _____ con Codice Utente (2) _____ e di farsi personalmente carico delle somme eventualmente dovute al Comune di Figline e Incisa Valdarno da parte dell'intestatario TARI deceduto/emigrato per l'utenza/e di cui al suddetto Codice Utente;
di PROVVEDERE PERSONALMENTE A VERSARE quanto dovuto agli eventuali coeredi a titolo di conguaglio/saldo sui periodi antecedenti al decesso del precedente intestatario ed in ogni caso espressamente sollevando e tenendo indenne il Comune di Figline e Incisa Valdarno da ogni futura richiesta, azione od eccezione, da chiunque avesse a pervenire, sia in sede civile che penale rilasciando ampia, piena e liberatoria quietanza di liberazione e saldo.
DI ESSERE:

[] RESIDENTE N. COMPONENTI _____

(indicare il numero complessivo delle persone compreso il dichiarante che occupano i locali oggetto della presente denuncia)

[] NON residente (3)

nei seguenti locali ad uso abitativo posti nel Comune di FIGLINE E INCISA VALDARNO

via/p.zza/etc. _____ n° _____ br/esp. _____ scala _____ piano _____ int. _____ CAP _____

DATI CATASTALI: richiesti ai sensi della Legge del 27/12/06 n.296, Art.1 commi 106-107-108 e del Provv. Agenzia delle Entrate del 14/12/07 G.U. n.300 del 28/12/07.

Sezione _____ Foglio _____ Particella _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____ Consist. (vani _____) Sup. catastale (mq. _____)

CHIEDE l'applicazione della/e riduzione/i di seguito contrassegnata/e:

- A. [] Locali tenuti a disposizione per uso limitato o discontinuo, da utente che risieda o dimori all'estero per più di 6 mesi all'anno, a condizione che tale destinazione sia specificata nella denuncia originaria o di variazione, indicando espressamente di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato. (Riduzione del 30% della parte variabile della tariffa)
B. [] Locali tenuti a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato o discontinuo non superiore a 183 giorni l'anno. (Riduzione del 30% della parte variabile della tariffa)

- C. Utenze domestiche che praticano il compostaggio dei rifiuti organici. Il soggetto Gestore ha la facoltà di effettuare appositi sopralluoghi al fine di verificare l'effettivo utilizzo della compostiera.
(Riduzione del 30% della parte variabile della tariffa)
- D. Riduzione per zone non servite dal servizio di raccolta. Nel caso di servizi di raccolta con contenitori stradali ad uso non esclusivo dell'utente, si intendono non servite quelle zone dove nessun contenitore sia collocato a meno di 1000 metri dall'utenza. Nel calcolo non sono ricomprese le strade private e vicinali queste ultime anche se di uso pubblico.
(Riduzione del 60% della parte variabile della tariffa)

**DA COMPILARE SOLTANTO NEL CASO IN CUI IL PRESENTE MODULO ABBA
ANCHE VALORE DI CESSAZIONE:**

• di **NON OCCUPARE/DETENERE** dal ___/___/___⁽⁴⁾ **(ULTIMO GIORNO DI OCCUPAZIONE/DETENZIONE)**

i locali posti nel **Comune di FIGLINE E INCISA VALDARNO**

Via/P.zza/ _____ **n°** _____ **br/esp.** _____ **scala** _____ **piano** _____ **int.** _____

SUBENTRO: *(campo da compilare obbligatoriamente)*

Immobile **venduto** a : _____ residente in _____

Immobile **restituito al proprietario** : _____ residente in _____

Immobile **concesso in locazione** a : _____ Altro _____

Immobile **in ristrutturazione** (allegare dichiarazione sostitutiva immobili in ristrutturazione)

Immobile vuoto e **privo di allacci alle pubbliche utenze** (allegare dichiarazione sostitutiva atto di notorietà no mobili-no allacci)

RICHIESTA RECAPITO AVVISO *(campo da compilare obbligatoriamente)*

Cognome Nome o Denominazione	Via/Piazza e n° civico	CAP	Località

Annotazioni: _____

Allegati n° _____⁽⁵⁾: _____

Dichiara, infine:

- di aver preso visione del vigente Regolamento Comunale per l'applicazione della Tassa sui Rifiuti (TARI);
- di essere consapevole che, nel caso di denuncia infedele o incompleta, sarà applicabile quanto disposto dall'art. 22 del predetto Regolamento.

A decorrere dal 25 maggio 2016 è in vigore il Regolamento(UE) n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, operativo dal 25 maggio 2018, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (d'ora innanzi anche "GDPR" o "Regolamento"). Il Comune di competenza per l'applicazione della Tariffa è il Titolare del Trattamento Dati; Alia Servizi Ambientali S.p.A., in qualità di Responsabile Esterno del Trattamento, Le conferma che tratta i Suoi dati esclusivamente per le finalità connesse alle specifiche attività statutarie perseguite, ciò anche con riferimento agli obblighi di legge, ed in occasione della loro comunicazione a terzi. L'informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 in forma essenziale e completa, comprensiva dei diritti esercitabili, è disponibile presso i locali della Società e comunque sul portale www.aliaserviziambientali.it in apposita sezione."

_____ **firma del dichiarante** ⁽¹⁾

La presente dichiarazione ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000:

- è stata sottoscritta alla presenza di _____ incaricato di _____;
- è stata sottoscritta dal dichiarante e inviata a mezzo PEC/posta/fax unitamente a copia fotostatica del documento di identità.

PARTE RISERVATA A UFFICIO TARI

Data di presentazione _____ **p. Ufficio TARI** _____

Ricevuta n° _____

Inserita nello Sportello Informatico il _____ Operatore _____

AVVERTENZE

- ****Se devono essere denunciati locali registrati separatamente al catasto fabbricati, compilare più modelli, numerandoli nell'apposito spazio del frontespizio.**
- **Qualsiasi variazione anagrafica apportata presso l'Ufficio Anagrafe del Comune intesa quale iscrizione, variazione di residenza o cancellazione, non produce automaticamente alcun effetto al fine dell'applicazione e riscossione del tributo, pertanto, dovrà essere presentata apposita denuncia, secondo le modalità suindicate. Fa eccezione il numero dei componenti per le famiglie residenti che verrà comunicato direttamente dall'anagrafe.**
- **Le denunce hanno effetto anche per gli anni successivi, qualora i presupposti e gli elementi per la determinazione e l'applicazione del tributo rimangano invariati.**
- **Eventuali richieste di esenzione o agevolazione, di cui all'art. 15 del Regolamento Comunale per l'applicazione della Tassa sui Rifiuti, devono essere richieste su appositi modelli agli Uffici del Comune.**
- **Nei casi di spedizione postale, via PEC, Fax o tramite consegna a mezzo di altra persona diversa dall'intestatario allegare sempre fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità leggibile ed in corso di validità (pena il mancato accoglimento della denuncia) ed indicare un numero certo di recapito telefonico (dalle ore 9 alle ore 17) per richiesta di eventuali chiarimenti e/o integrazioni alla denuncia presentata.**

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- ❖ allo **SPORTELLO TARI** di Figline e Incisa Valdarno – P.zza IV Novembre, 3 - aperto il martedì dalle 8.45 alle 13.30 e il 2° e 4° giovedì del mese dalle 13.00 alle 18.00 – P.zza del Municipio, 5 - aperto il 1° e 3° giovedì del mese dalle 8.30 alle 13.30
- ❖ al **PUNTO ALIA FIRENZE** in Via Nigetti 18 -Firenze, aperto al pubblico con il seguente orario: da lunedì a giovedì dalle 8.30 alle 16.30 - venerdì e sabato dalle 8.30 alle 13.00
- ❖ presso qualsiasi sportello TARI dell'area fiorentina(vedi www.sportellotariffa.it)
- ❖ spedizione postale con **RACCOMANDATA A/R** a Alia Servizi Ambientali S.p.A Ufficio TARI – Via Baccio da Montelupo n. 52 – 50142 Firenze
- ❖ da **P.E.C.** (posta elettronica certificata) a: tariffa1@pec.aliaserviziambientali.it
- ❖ via **FAX** al n° 055 / 0044002

TERMINI PER LA PRESENTAZIONE

- ❖ **VARIAZIONE entro il 30 Giugno dell'anno successivo** dal verificarsi dell'evento che comporti una diversa determinazione del tributo o che, comunque, influisca sull'applicazione o riscossione del medesimo.
- ❖ **CESSAZIONE entro il 30 Giugno dell'anno successivo** alla cessazione .

NOTE PER LA COMPILAZIONE

1. Il modello deve essere utilizzato per **VOLTURARE** l'utenza (mantenendo invariato il codice utente) a:
 - un erede in seguito al decesso dell'intestatario;
 - un familiare coabitante in seguito all'emigrazione di quello attualmente intestatario della fattura. **In tal caso occorre che il modello di denuncia sia firmato da entrambi i soggetti oltre ad allegare i relativi documenti di identità.**
2. Rilevabile dall'ultimo Avviso di pagamento ricevuto.
3. Se trattasi di utenza non utilizzata come residenza anagrafica, ma tenuta a disposizione da persona residente o non residente nel Comune, se trattasi di locale ammobiliato e dato in godimento per periodi pari od inferiori a 6 mesi, nonché per utenze intestate a soggetti non residenti nel territorio dello Stato, il numero degli occupanti è stabilito convenzionalmente in base alla superficie dell'immobile (art. 9 del Regolamento Comunale):

1 componente fino a 50 mq;	2 componenti fra 51 e 70 mq;	3 componenti fra 71 e 90 mq;
4 componenti fra 91 e 110 mq;	5 componenti oltre 110 mq;	
4. In caso di **omessa denuncia di cessazione (presentata oltre il 30/06 dell'anno successivo)** il tributo non è dovuto, a decorrere dal giorno in cui si è verificato l'evento, se l'utente dimostri, entro il 31 dicembre del quinto anno successivo a quello in cui è avvenuta la cessazione, di non aver continuato il possesso, l'occupazione o la detenzione dei locali; **in tal caso allegare idonea documentazione** (esempio: atto compravendita/atto locazione inquilino/risoluzione contratto locazione).
In assenza della suddetta documentazione la cessazione sarà riconosciuta dal giorno in cui è stata presentata la denuncia di cessazione.
5. **ALLEGATI: copia del documento di identità** leggibile e in corso di validità del dichiarante/dichiaranti (in caso di re-intestazione coabitanti); per cessazioni omesse (oltre il 30 Giugno dell'anno successivo alla data di cessazione) atto di vendita, contratto locazione, verbale restituzione chiavi; eventuale dichiarazione sostitutiva no mobili e allacci; dichiarazione sostitutiva immobili in ristrutturazione.

Qualsiasi ulteriore informazione può essere richiesta al NUMERO VERDE **800 888 333** (gratuito da rete fissa) per le chiamate da cellulari o fuori distretto telefonico (a pagamento secondo il proprio piano tariffario) comporre i numeri **199105105 - 0571.1969333** attivi dal lunedì al venerdì in orario 8.30-19.30 e il sabato 8.30-14.30 oppure consultando il sito www.sportellotariffa.it