



**TARI
TASSA SUI RIFIUTI
MODELLO PER VARIAZIONE DI SUPERFICIE
UTENZE DOMESTICHE**

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

(Artt. 38, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000)

“Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.” (D.P.R. n. 445/2000). “Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.”

Da compilare in stampatello.
Le pratiche incomplete verranno rifiutate.
Prima della compilazione leggere le istruzioni sul retro.

DETTAGLI PRATICA

Operazione richiesta	Variazione superficie
(1) Codice UTE	
Data Decorrenza operazione	

DICHIARANTE

Nome - Cognome			
Codice Fiscale			
Comune residenza		C.A.P.	
Indirizzo residenza			
Recapito Telefonico – Fax – e-mail			
Titolarietà	<input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Usufruttuario <input type="checkbox"/> Locatario <input type="checkbox"/> Altro		

IMMOBILE

Comune			
Via / Piazza			
N° Civico e barrato			
(2)Nuova Superficie TOTALE (A+B)	Mq		
(2)Nuova Civile Abitazione (A)	Mq		
(2)Nuova Garage-Cantine-Sottotetti-Altro (B)	Mq		
Descrizione Utilizzo	<input type="checkbox"/> Civile Abitazione <input type="checkbox"/> Autorimessa o garage <input type="checkbox"/> Cantina <input type="checkbox"/> Altri locali		





COMUNICAZIONE DEI DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE PRESSO CUI E' ATTIVO IL SERVIZIO DI SMALTIMENTO DEI RIFIUTI (Art. 1 comma 106, 107 e 108 Legge n. 296 del 27/12/2006 – Prov. Agenzia delle Entrate n. 194022 del 14/12/2007)

Codice catastale Comune		Subalterno	
Sezione		Consistenza	
Foglio		Classe	
Particella		Categoria	
Estensione Particella		Superficie Catastale	
Tipo Particella		Vani	
Proprietario locali e residenza			

Eventuali annotazioni del dichiarante

Il/La dichiarante elegge come domicilio quanto indicato di seguito e chiede che a tale indirizzo siano inviate tutte le comunicazioni che lo/a riguardano, comprese le fatture, eventuali conguagli e rimborsi. Si impegna, inoltre, a comunicare a Alia Servizi Ambientali SpA (Ufficio Tariffa – Via Garigliano, 1 – 50053 Empoli) qualsiasi variazione del domicilio.

INDIRIZZO DI SPEDIZIONE

Ragione Sociale / Nome Cognome		C/O	
Comune di domicilio		C.A.P.	
Indirizzo di domicilio			
Indirizzo di posta elettronica			

Documento d'identità del firmatario/a:

- Si allega copia
 Si comunica estremi del documento di riconoscimento: tipo (Carta d'identità, patente di guida, ecc.)

_____ n°
_____ rilasciato da _____ il

Data _____ Firma _____

- ❖ *In caso di firma da parte di un delegato allegare delega e copia del documento del delegante, leggibile e in corso di validità*



Allegato: copia documento d'identità leggibile e in corso di validità

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."

Data _____ firma _____

A cura dell'Ufficio Ricevente:

Data Timbro _____ Firma del ricevente _____

Per i termini di presentazione della suddetta denuncia consultare il Regolamento Comunale contattare il numero verde 800 888 333 attivo dal lunedì al venerdì dalla ore 8:30 alle ore 19:30 e sabato dalle ore 8:30 alle ore 14:30; per le chiamate da rete fissa o da rete mobile comporre il numero (a pagamento secondo il proprio piano tariffario) 0571.196 93 33; per le chiamate da cellulari o fuori distretto telefonico comporre il numero (a pagamento secondo il proprio piano tariffario) 199 105 105

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1. Rilevabile dall'Avviso di Pagamento ricevuto.
2. Le superfici assoggettabile al tributo, da indicare **senza** arrotondamenti, è costituita da quella calpestabile dei locali al netto dei muri interni, dei pilastri e dei muri perimetrali. Se non si conosce il dato A e B inserire solo la superficie totale. (Per le esclusioni vedi Regolamento Comunale).

Si ricorda di allegare copia documento d'identità leggibile e in corso di validità ed eventuale delega

TERMINI DI PRESENTAZIONE

- ❖ **NUOVA ISCRIZIONE entro 90 giorni** dall'inizio della conduzione, occupazione o detenzione dei locali e/o aree;
- ❖ **VARIAZIONE/CESSAZIONE entro 90 giorni** dal verificarsi dell'evento che comporti una diversa determinazione del tributo o che comunque influisca sull'applicazione o riscossione del medesimo.



MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- **SPORTELLO TARI** aperto a Castelfiorentino, Empoli e Pistoia
- presso qualsiasi sportello TARI (vedi www.aliaserviziambientali.it);
- trasmissione a mezzo MAIL: tariffa.info@aliaserviziambientali.it