



Comune di Calliano

Provincia di Trento

DICHIARAZIONE DI INIZIO O VARIAZIONE AI FINI DELLA TASSA SUI RIFIUTI T.A.R.I. (art. 22 Regolamento comunale) – PERSONE FISICHE

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____
(____) il _____, e residente (alla data di inizio occupazione/detenzione) a
_____ in via/piazza _____ n. _____,

C.F.

Tel. * _____ E-mail _____

DICHIARA

ATTENZIONE: questa parte del modulo viene utilizzata per le dichiarazioni di inizio occupazione. Per le variazioni relative alle sole riduzioni questa parte **NON SI COMPILA.**

- di occupare/detenere dalla data _____ in qualità di ¹ _____
(proprietario:* _____) l'appartamento sito in via _____ n. _____, piano _____, p.ed. * _____, sub. * _____, p.m. _____ foglio _____, c.c. * _____;
- che il precedente occupante dell'immobile era il/la sig./sig.ra _____;
- di ricevere i seguenti dispositivi per il conferimento dei rifiuti:

numero chiave RS15 (codice alfanumerico)

Numero cassonetto RS120

- di ricevere/ non ricevere il mastello marrone per la raccolta del rifiuto organico.

A tal fine dichiara che la superficie occupata è la seguente:

SUPERFICI SOGGETTE ALLA TASSA	
Appartamento (comprensivo di vano scala interno/uso esclusivo)	Mq.
Garage, Box auto	Mq.
Cantina	Mq.
Soffitta con altezza superiore a mt. 1.50	Mq.
Altre superfici soggette	Mq.
Superficie totale	Mq.

¹ PROPRIETARIO, LOCATARIO, USUFRUTTUARIO, COMODATARIO, ALTRO DIRITTO

*CAMPO OBBLIGATORIO

SUPERFICI NON SOGGETTE ALLA TASSA	
Soffitta con altezza inferiore a mt. 1.50	Mq.
Legnaia	Mq.
Centrale termica	Mq.
Altre superfici non soggette (es: aree comuni condominiali non detenute o occupate in via esclusiva) (specificare nelle note i motivi)	Mq.
Superficie totale	Mq.

di essere residente/non residente nel Comune di Calliano (barrare la casella):

- RESIDENTE:** Indicare il numero dei componenti nucleo familiare (alla data di inizio occupazione/detenzione): _____
- NON RESIDENTE**

DICHIARAZIONE RIDUZIONI

ATTENZIONE: questa parte del modulo viene utilizzata per le dichiarazioni relative alle riduzioni, sia per l'inizio occupazione che per variazioni relative alle sole riduzioni.

Dichiara, ai fini dell'eventuale applicazione delle **riduzioni** tariffarie previste dal Regolamento (art. 16 e art. 18), che dalla data _____ si trova nella seguente situazione:

- di aver attivato un sistema di compostaggio e di aver ubicato il bidone ovvero la struttura tecnicamente idonea ed autorizzata nelle vicinanze della propria abitazione presso il giardino/orto/campo in via _____ ;
- di tenere l'abitazione a disposizione per uso stagionale o discontinuo (per i non residenti) e che la stessa non è ceduta in locazione o comodato;
- che trattasi di abitazione di persona ricoverata stabilmente in Casa di Riposo o struttura sanitaria analoga, e che l'immobile non è ceduto in locazione o comodato o comunque utilizzato ad altro titolo o in via di fatto da altri soggetti;
- riduzione in caso in cui con riferimento al conferimento del rifiuto indifferenziato, le postazioni superino la distanza stradale di ml 1000 dal limite della proprietà privata della singola utenza.

Dichiara di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero verranno applicate le sanzioni previste dal regolamento comunale che disciplina la tassa.

NOTE: _____

DATA, _____

Firma _____