



# TASSA SUI RIFIUTI

DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI

Legge n. 147 del 27/12/2013 e D. Lgs. 116/2020)

## UTENZA DOMESTICA

(compilare il modulo e stamparlo, oppure stamparlo e completarlo scrivendo in stampatello, in modo leggibile)

- 1. NUOVA ISCRIZIONE
- 2. VARIAZIONE DI SUPERFICIE
- 3. VOLTURA UTENZA per erede/familiare coabitante
- 4. VARIAZIONE NUMERO COMPONENTI
- 5. RIDUZIONI
- 6. CESSAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 in qualità di legale rappresentante<sup>(1)</sup> della \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, Codice Utente<sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_  
 C.F./P.IVA \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
 in \_\_\_\_\_, tel/cell \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

**PER I LOCALI AD USO ABITATIVO POSTI NEL COMUNE DI TORREGROTTA IN:**

\_\_\_\_\_

1. CHIEDE L'ATTIVAZIONE DELL'UTENZA dal \_\_\_\_\_ (inizio possesso/detenzione)<sup>(3)</sup>
- Trattasi di utenza domestica utilizzata come abitazione principale

| Indicare eventuali coabitanti solo se compresi in altro stato di famiglia |                         |                |
|---|-------------------------|----------------|
| Cognome e nome  | Luogo e data di nascita | Codice Fiscale |
|   |                         |                |
|   |                         |                |
|   |                         |                |
|   |                         |                |
|   |                         |                |

TOTALE COMPLESSIVO NUMERO OCCUPANTI \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ (4)

- Trattasi di utenza domestica intestata a soggetto residente nel territorio nazionale e non utilizzata come abitazione principale (casa a disposizione) **(contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto)**
- Trattasi di locali ammobiliati e dati in godimento per periodi pari o inferiori a 6 mesi g.182 (comma 2 art. 57 del Regolamento Comunale) **(contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto)**
- Trattasi di utenza domestica intestata a soggetto residente all'estero ed iscritti all'Aire del Comune; **(contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto)**

**SUBENTRO A: (indicare il precedente intestatario utenza)**

(nome/cognome/codice fiscale) \_\_\_\_\_

2. CHIEDE LA VARIAZIONE DI SUPERFICIE da mq \_\_\_\_\_ a mq \_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_  
 (indicare la motivazione; è obbligatorio allegare planimetria quotata)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**3. CHIEDE LA VOLTURA DELL'UTENZA in qualità di:**

**EREDE**    **COABITANTE**    **PROPRIETARIO**    **ALTRO**

di \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_, Codice Utente \_\_\_\_\_ deceduto/a il \_\_\_\_\_  
o emigrato/a il \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di **SUBENTRARE A TITOLO UNIVERSALE nella posizione TARI** già attiva al nominativo sopra indicato e di farsi personalmente carico delle somme eventualmente dovute al Comune di Torregrotta da parte dell'intestatario TARI deceduto/emigrato per l'utenza/le utenze di cui al suddetto Codice Utente;
- di **PROVEDERE PERSONALMENTE A VERSARE** quanto dovuto dagli 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 Torregrotta 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** \_\_\_\_\_ **DAL** \_\_\_\_\_  
*(indicare il numero complessivo delle persone, compreso il dichiarante, che occupano i locali oggetto della denuncia)*
  - NON residente**

**4. CHIEDE LA VARIAZIONE DEI COMPONENTI DAL** \_\_\_\_\_

in quanto coabitano con l'intestatario nel Comune di Torregrotta i seguenti cittadini:

| Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Codice Fiscale | Residente                |
|----------------|-------------------------|----------------|--------------------------|
|                |                         |                | <input type="checkbox"/> |
|                |                         |                | <input type="checkbox"/> |
|                |                         |                | <input type="checkbox"/> |
|                |                         |                | <input type="checkbox"/> |
|                |                         |                | <input type="checkbox"/> |

**TOTALE COMPLESSIVO NUMERO OCCUPANTI** \_\_\_\_\_

**5. CHIEDE L'APPLICAZIONE DELLE SEGUENTI RIDUZIONI con effetto DAL** \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 69 del Regolamento Comunale **della parte variabile della tariffa:**

- A) Abitazione a disposizione, da utente che risieda o dimori all'estero ed iscritti all'Aire del Comune o residenti, sul territorio nazionale per più di 6 mesi all'anno. **Riduzione del 30%.**
- A1 Abitazione con unico occupante. **Riduzione del 20%.**
- A2 Abitazione a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo. **Riduzione del 30%.**
- B) Abitazione occupata da persona disabile al 100%, ai sensi dell'art. 3 comma 3, della della L. 104/92, parente di primo grado in linea retta del soggetto passivo. **Riduzione del 30%.**
- C) Utenze domestiche che praticano il compostaggio dei rifiuti organici. (La Polizia Municipale ha la facoltà di effettuare appositi sopralluoghi al fine di verificare l'effettivo utilizzo della compostiera). **Riduzione del 30%.**
- D) Nuclei familiari con fonte di reddito costituito dalla cassa integr, dall'indennità di disoccup. o mobilità. **Riduzione del 20%.**
- D1 Nuclei familiari unico componente ultrasessantacinquenne ISEE pari o inferiore a € 7.500 **Riduzione del 30%.**
- D2 Nuclei familiari in disagiate condizioni economico sociali, con ISEE pari o inferiore a € 2.500. **Riduzione del 30%.**
- D3 Nuclei familiari cittadini virtuosi Eco - Punti. **Riduzione dal 10% al 50%.** Allegare dichiarazione Ente Gestore del servizio
- E) Nuclei familiari con presenza di bambini di età inferiore ai due anni e che utilizzano pannolini lavabili. **Riduzione del 25%.** Allegare dichiarazione comprovante il materiale acquistato (almeno 16 pannolini)

**CESSAZIONE RIDUZIONI PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO:**

Il/La sottoscritto/a, in relazione alla/e riduzione/i già riconosciuta/e di cui alla/e precedente/i lettera/e \_\_\_\_\_

**DICHIARA di non avere più diritto alla/e riduzione/i prima indicata/e, con effetto dal per il seguente motivo:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6. CHIEDE LA CESSAZIONE AL**  (ultimo giorno di occupazione)  
(indicare la motivazione; da compilare obbligatoriamente)

- Immobile venduto a  residente in
- Immobile restituito al proprietario  residente in
- Immobile concesso in locazione a  residente in
- Altro
- Immobile privo di arredi e allacci alle pubbliche utenze (allegare dichiarazione sostitutiva atto di notorietà)
- Immobile inagibile, inabitabile anche in ristrutturazione e non utilizzato (allegare inizio lavori Pratica Edilizia)

**SUPERFICI ATTUALI DELLE UNITÀ IMMOBILIARI** (altezza maggiore di 2 metri lineari) (dati obbligatori)  
(superficie imponente = superficie calpestabile, al netto dei muri interni, dei pilastri e dei muri perimetrali)

|  | Foglio               | Particella           | Sub.                 | Cat.                 | Vani                 | Superficie imponente                            |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| Appartamento   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | mq. <input type="text"/> , <input type="text"/> |
| Autorimesse o garage   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | mq. <input type="text"/> , <input type="text"/> |
| Cantina  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | mq. <input type="text"/> , <input type="text"/> |
| Posto auto (solo se coperto)                                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | mq. <input type="text"/> , <input type="text"/> |
| Altri locali <input type="text"/>                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | mq. <input type="text"/> , <input type="text"/> |
| Locali condominiali occupati o detenuti in via esclusiva     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | mq. <input type="text"/> , <input type="text"/> |
| <b>TOTALE GENERALE DELLE SUPERFICI SOGGETTE A TASSAZIONE</b> |                      |                      |                      |                      |                      | mq. <input type="text"/> , <input type="text"/> |

di proprietà di

**RICHIESTA RECAPITO AVVISO** (solo se diverso da residenza)

| Cognome e Nome / Denominazione | Indirizzo            | CAP                  | Località             |
|--------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>           | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Allegati n.

Annotazioni:

Dichiara, infine:

di aver preso visione del vigente Regolamento Comunale per l'applicazione della Tassa sui Rifiuti (TARI);  
di essere consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.

Il Comune di Torregrotta dichiara che, in esecuzione agli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente procedimento, potrà trattare i dati personali del cittadino sia in formato cartaceo che elettronico, per finalità pubblica, di natura precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge. Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del dichiarante)

Spazio riservato all'Ufficio

RITIRO PRIMA FORNITURA CONTENITORI  SI  NO Firma ufficio \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_