

# COMUNE DI SAN PAOLO DI JESI

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Codice utente (se iscritto) |  |
| Codice utenza               |  |

## RICHIESTA D'ATTIVAZIONE / VARIAZIONE / CESSAZIONE DEL SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI URBANI UTENZA DOMESTICA

|                                      |                                                                                                                                                                                                           |                 |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Attivazione | <input type="checkbox"/> Cessazione                                                                                                                                                                       | Data decorrenza |
| <input type="checkbox"/> Variazione: | <input type="checkbox"/> Componenti<br><input type="checkbox"/> Contribuente - precedente intestatario:<br><input type="checkbox"/> Mq<br><input type="checkbox"/> Indirizzo – precedente recapito: _____ | __/__/__        |

| SEZIONE 1              |       | Dati contribuente TARI o tariffa puntuale |                                                                                                                                                               |  |  |
|------------------------|-------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Cognome                |       |                                           | Nome                                                                                                                                                          |  |  |
|                        |       |                                           |                                                                                                                                                               |  |  |
| Luogo di nascita       | Prov. | Data di nascita                           | Codice fiscale                                                                                                                                                |  |  |
|                        |       |                                           |                                                                                                                                                               |  |  |
| Indirizzo di residenza |       |                                           | Recapito telefonico                                                                                                                                           |  |  |
|                        |       |                                           |                                                                                                                                                               |  |  |
| Indirizzo e-mail       |       |                                           | Indirizzo P.E.C. (Posta Elettronica Certificata)                                                                                                              |  |  |
|                        |       |                                           | @                                                                                                                                                             |  |  |
| N. occupanti           |       |                                           | <input type="checkbox"/> 1<br><input type="checkbox"/> 2<br><input type="checkbox"/> 3<br><input type="checkbox"/> 4<br><input type="checkbox"/> Altro: _____ |  |  |

| SEZIONE 2                                                                                                                                                                                                                  |  | Descrizione locali occupati (utenza)                                                                                                                        |           |        |                                                                  |            |                      |              |       |  |            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------|------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|--------------|-------|--|------------|--|
| Tipologia di utenza                                                                                                                                                                                                        |  | <input type="checkbox"/> Singola<br><input type="checkbox"/> Plurima<br><input type="checkbox"/> Condominio _____ Codice fiscale _____ Amministratore _____ |           |        |                                                                  |            |                      |              |       |  |            |  |
| Indirizzo                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                             |           |        |                                                                  |            |                      |              |       |  |            |  |
| Via/Piazza                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                             |           |        | N.                                                               |            | Interno              |              | Scala |  | Piano F.T. |  |
| Dati Catastali                                                                                                                                                                                                             |  | Titolo occupazione *                                                                                                                                        | Categoria | Foglio | Particella/Numero                                                | Subalterno | Superficie catastale | MQ effettivi |       |  |            |  |
| Abitazione                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                             |           |        |                                                                  |            |                      |              |       |  |            |  |
| Pertinenze: autorimessa o altro                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                             |           |        |                                                                  |            |                      |              |       |  |            |  |
| Soffitte 1)                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                             |           |        |                                                                  |            |                      |              |       |  |            |  |
| *Legenda: 1=Proprietà – 2=Usufrutto – 3=Locatorio – 4=Altro                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                             |           |        | Totale delle superfici assoggettabili a TARI o tariffa puntuale: |            |                      |              |       |  |            |  |
| 1) Le soffitte il cui accesso non avviene attraverso struttura fissa, sono tassabili nella misura del 50% dell'intera superficie (quindi per le soffitte soggette ad imposta dichiarare la superficie già ridotta del 50%) |  |                                                                                                                                                             |           |        |                                                                  |            |                      |              |       |  |            |  |

# COMUNE DI SAN PAOLO DI JESI

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ESTREMI atto:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Contratto locazione<br><input type="checkbox"/> Atto d'acquisto<br><input type="checkbox"/> Successione<br><input type="checkbox"/> Altro: _____                                                                                                                                             | n. _____ del<br>____/____/____                                                                                                                                                   |
| La cessazione dell'occupazione/detenzione/possesso dei locali e delle aree deve essere comprovata a mezzo di idonea documentazione (ad esempio copia risoluzione contratto di locazione, copia ultima bolletta di conguaglio delle utenze di rete, copia verbale di riconsegna immobile, ricevuta restituzione dei contenitori , ecc.). | Se il locale è di proprietà il sottoscritto dichiara che dalla data del _____ risulta:<br><input type="checkbox"/> completamente privo di mobili.<br><input type="checkbox"/> non più servito dai pubblici servizi<br><input type="checkbox"/> luce<br><input type="checkbox"/> acqua<br><input type="checkbox"/> gas | Indicare di seguito il/i documento/i allegato/i alla presente dichiarazione attestante la cessazione dell'occupazione/detenzione/possesso dei locali:<br>_____<br>_____<br>_____ |

| SEZIONE 3                                                                                                                              |                                    | Dati del proprietario degli immobili sopra elencati (qualora sia diverso dal dichiarante) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cognome e nome/Ragione sociale                                                                                                         | Indirizzo di residenza/Sede legale | Codice Fiscale/Partita IVA                                                                |
|                                                                                                                                        |                                    |                                                                                           |
| Dati del precedente/successivo (cancellare la voce che non interessa) occupante (da compilare solo in caso di richiesta di variazione) |                                    | In caso di persona giuridica indicare generalità del Legale Rappresentante                |
|                                                                                                                                        |                                    |                                                                                           |
| SEZIONE 4                                                                                                                              | Note                               |                                                                                           |
|                                                                                                                                        |                                    |                                                                                           |
|                                                                                                                                        |                                    |                                                                                           |
|                                                                                                                                        |                                    |                                                                                           |
|                                                                                                                                        |                                    |                                                                                           |

| SEZIONE 5                | Riduzioni, agevolazioni, contributi ed esenzioni tariffarie per particolari condizioni d'uso previste nel regolamento comunale                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | riduzione del 10% per coloro che hanno sottoscritto una convenzione con ATA rifiuti per l'auto recupero domestico della frazione umida dei rifiuti domestici, mediante la pratica dell'auto compostaggio                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> | abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo: riduzione del 30 %                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | abitazioni occupate da soggetti che risiedano o abbiano la dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero: riduzione del 30%                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> | parte abitativa della costruzione rurale occupata dall'agricoltore: riduzione del 30%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> | utenze domestiche con soggetti in situazione di handicap riconosciuto ai sensi art. 3 comma 3 della Legge 104/92, accertato ai sensi dell'art. 4 della stessa legge: riduzione del 30% nella parte fissa e nella parte variabile. L'agevolazione è indipendente dal reddito complessivo della famiglia anagrafica. Il soggetto in situazione di handicap deve essere presente all'interno della famiglia anagrafica |

# COMUNE DI SAN PAOLO DI JESI

| SEZIONE 6 ELENCO DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE O CONVIVENZA (escluso il dichiarante), che occupano o detengono i locali e le aree assoggettabili a TARI: |                  |                 |                |                        |           |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|----------------|------------------------|-----------|----|
| Cognome e nome                                                                                                                                                | Luogo di Nascita | Data di nascita | Codice fiscale | Relazione di parentela | Residente |    |
|                                                                                                                                                               |                  |                 |                |                        | SI        | NO |
|                                                                                                                                                               |                  |                 |                |                        |           |    |
|                                                                                                                                                               |                  |                 |                |                        |           |    |
|                                                                                                                                                               |                  |                 |                |                        |           |    |
|                                                                                                                                                               |                  |                 |                |                        |           |    |
|                                                                                                                                                               |                  |                 |                |                        |           |    |
|                                                                                                                                                               |                  |                 |                |                        |           |    |

Il contribuente dichiara di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ed è consapevole che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della denuncia, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della denuncia non veritiera.

Il contribuente è consapevole delle responsabilità penali che si assume ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

| Data | In qualità di: | Firma |
|------|----------------|-------|
|      |                |       |

| Documento d'identificazione                                                                                        | Rilasciato da: | Rilasciato il: | Numero |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|--------|
| <input type="checkbox"/> Carta d'identità<br><input type="checkbox"/> Passaporto<br><input type="checkbox"/> Altro |                |                |        |

## INFORMATIVA PRIVACY

Regolamento UE 2016/79 GDPR – Si comunica che i dati personali raccolti sono custoditi da CIS srl nei propri archivi e saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' Vs. potere esercitare i diritti riconosciuti dagli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679 GDPR. L'informativa per il trattamento dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 è disponibile sul sito [www.cis-info.it](http://www.cis-info.it).

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MODALITÀ DI COMPILAZIONE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| La presente richiesta, accompagnata dalla copia del documento di identità del richiedente e da eventuale delega, può essere consegnata agli sportelli di <b>CIS SRL da martedì a giovedì: 9:00-12:00 e martedì: 15:00-17:30</b> , oppure trasmessa via e-mail: <a href="mailto:servizioentrate@cis-info.it">servizioentrate@cis-info.it</a> o a mezzo del servizio postale a: <b>Cis srl Via Fornace, 25 60030 Maiolati Spontini (AN)</b> . Informazioni sono disponibili sul sito <a href="http://www.cis-info.it">www.cis-info.it</a> o al numero 0731/778720. |
| <b>RICHIESTA D'ATTIVAZIONE / VARIAZIONE / CESSAZIONE DEL SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI URBANI UTENZA DOMESTICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L'utente deve selezionare la motivazione per cui effettua la richiesta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Attivazione: per l'iscrizione al ruolo TARI o tariffa puntuale per nuovo immobile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Cessazione: in caso di cessazione di detenzione di un immobile                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> Variazione: specificare la motivazione della variazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Componenti: l'aggiornamento dei dati è rimandato alla sezione 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> Mq: l'aggiornamento dei dati è rimandato alla sezione 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

# COMUNE DI SAN PAOLO DI JESI

- ☐ Contribuente - precedente intestatario: si riporta il nominativo del precedente intestatario e dalla sezione 1 si riportano i dati riferiti al nuovo intestatario
- ☐ Indirizzo – precedente recapito: si riporta il precedente recapito e dalla sezione 1 si riportano i dati riferiti al nuovo recapito

☐ Data decorrenza: si riporta la data da cui decorrono l'attivazione, la cessazione o la variazione

## **SEZIONE 1      Dati contribuente TARI o tariffa puntuale**

Si riportano i dati dell'utente contribuente TARI o tariffa puntuale

## **SEZIONE 2      Descrizione locali occupati (utenza):**

Tipologia di utenza      Selezionare l'opzione corretta; in caso di condominio, inserire CF e amministratore del condominio

Indirizzo      Specificare i dati relativi all'indirizzo dell'immobile oggetto di TARI o tariffa puntuale

Dati catastali      Riportare i dati catastali relativi all'immobile oggetto di TARI o tariffa puntuale, specificando i dati relativi all'abitazione e a eventuali pertinenze

Estremi atto      Riportare gli estremi dell'atto che determina la corrispondenza tra utente contribuente TARI o tariffa puntuale e immobile oggetto di TARI o tariffa puntuale

## **SEZIONE 3      Dati del proprietario degli immobili sopra elencati (qualora sia diverso dal dichiarante)**

Indicare i dati della persona proprietaria dell'immobile oggetto di TARI o tariffa puntuale, qualora questo sia diverso dall'utente contribuente della TARI o tariffa puntuale

Dati del precedente/successivo (cancellare la voce che non interessa) occupante      Questa sezione si compila solo qualora il modulo venga utilizzato per VARIAZIONE

## **SEZIONE 4      Note**

È possibile riportare specifiche relative alla richiesta.

## **SEZIONE 5      Riduzioni, agevolazioni, contributi ed esenzioni tariffarie per particolari condizioni d'uso previste nel regolamento comunale – D.C.C. n.                      del      /      /**

Selezionare la voce di interesse qualora l'utente contribuente TARI o tariffa puntuale gode di eventuali agevolazioni economiche ai fini del computo TARI o tariffa puntuale

## **SEZIONE 6      ELENCO DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE O CONVIVENZA (escluso il dichiarante), che occupano o detengono i locali e le aree assoggettabili a TARI:**

Riportare dati e informazioni relativi alle persone che abitano l'immobile oggetto di TARI o tariffa puntuale

## **INFORMAZIONI SUL SERVIZIO IGIENE URBANA**

Tutte le informazioni sono disponibili ai seguenti siti internet:

[www.atarifiuti.an.it](http://www.atarifiuti.an.it)

[www.comunesanpaolodijesi.it](http://www.comunesanpaolodijesi.it)

[www.cis-info.it](http://www.cis-info.it)

[www.sogenus.com](http://www.sogenus.com)