

**1 DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE (obbligatoria la fotocopia dei documenti del dichiarante)**

I sottoscritt (Cognome e Nome): ..... nat. a: .....  
 il / / ..... residente a: .....  
 in via: ..... n. .... C.A.P. .... Prov. ....  
 recapito telefonico: / ..... Codice fiscale/P.iva: .....

**2 CHIEDE IN QUALITÀ DI**

- titolare;  amministratore delegato;  
 altro .....;

**della ditta:**

Ragione Sociale: ..... con sede legale in località: .....  
 in via: ..... n. .... C.A.P. .... Prov. ....  
 recapito telefonico: / ..... Codice fiscale/P.iva: .....

Se non si è proprietari è obbligatorio annotare anche i dati anagrafici del proprietario dell'immobile

Cognome, Nome o Ragione Sociale: ..... località: .....  
 in via: ..... n. .... C.A.P. .... Prov. ....  
 recapito telefonico: / ..... Codice fiscale/P.iva: .....

**3 PER L'IMMOBILE CHE SI TROVA IN (obbligatorio in base alla Legge n° 311 del 30/12/2004 e Legge n° 296 del 27/12/2006)**

località: ..... via: ..... n. .... C.A.P. .... Prov. ....  
 edificio: ..... scala: ..... piano: ..... interno: .....

**Con i seguenti dati catastali:**

Destinazione d'uso	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA MAPPALE	SUBALTERNO	NC <sup>2</sup>	EP <sup>3</sup>	TP <sup>4</sup>

(2) se non vengono compilati i dati catastali dell'immobile, specificare nel campo "NC" il numero corrispondente alla motivazione: 1 = immobile non accatastato; 2 = immobile non accatastabile.

(3) compilare il campo "EP" (Estensione Particella) solo per gli immobili di comuni per i quali vige il sistema del Catasto Tavolare.

(4) compilare il campo "TP" (Tipo Particella), F = Fondiaria; E = Edificabile, solo per gli immobili di comuni per i quali vige il sistema del Catasto Tavolare.


**L'ATTIVAZIONE TARIFFA IGIENE AMBIENTALE**

L'attivazione della Tariffa di igiene ambientale non deve essere compilata dai clienti dei Comuni di Dolo, Martellago, Mirano, Salzano, Santa Maria di Sala, Mogliano, Preganziol, Zero Branco, Quinto di Treviso e Morgano. La richiesta va presentata direttamente all'amministrazione Comunale o ad altra azienda che gestisce il servizio.

con decorrenza dal / / ..... (data di acquisto, o data di decorrenza del contratto di affitto);

**Dichiara** di aver preso conoscenza dei regolamenti/disciplinari del servizio igiene ambientale e di applicazione della Tariffa Igiene Ambientale applicabili e di accettare ed osservare integralmente le condizioni generali e le disposizioni contenute;

**Dichiara** le seguenti superfici (la compilazione della seguente tabella relativa alla superficie è facoltativa se i dati richiesti sono ricavabili dalla documentazione allegata)

Destinazione d'uso	per tutti i Comuni in cui opera Veritas			solo per i Comuni di Campolongo, Pianiga e Scorzè		
	con altezza uguale o superiore a m 2,00	con altezza compresa fra m 1,00 e m 1,99	con altezza inferiore a m 1,00	con altezza uguale o superiore a m 1,80	con altezza compresa fra m 1,70 e m 1,79	con altezza inferiore a m 1,70

**Richiede** l'esenzione/riduzione della TIA per i seguenti locali, impegnandosi a fornire annualmente, entro il 31 gennaio dell'anno successivo, copia dei formulari attestanti l'avvio a recupero di rifiuti speciali assimilati e/o lo smaltimento di rifiuti speciali, al fine del perfezionamento della pratica.

Destinazione d'uso	superficie (mq)	codice CER rifiuto	produzione promiscua rifiuti (speciali + assimilati)	rifiuti speciali assimilati agli urbani	rifiuti speciali non assimilati
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**5 DISPONE**

**che le fatture ed ogni altra comunicazione vengano inviate al seguente recapito** (compilare se diverso dalla residenza)

Cognome, Nome o Ragione Sociale: ..... località: .....  
 residente in via: ..... n. .... C.A.P. .... Prov. ....  
 recapito telefonico: ..... / .....

**che il pagamento delle fatture sia domiciliato presso**

nome Banca o Posta: ..... filiale: .....  
 via: ..... C.A.P. .... Città: .....  
 IBAN .....

**che l'intestatario del c/c è diverso dall'intestatario dell'utenza ed è**

Cognome, Nome o Ragione Sociale: ..... residente a: .....  
 in via: ..... n. .... C.A.P. .... Prov. ....  
 C.F. sottoscrittore del C/C: ..... firma: .....

**6 ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI**

- copia della planimetria catastale dei locali occupati, comprensivi di garage, magazzini, etc. e di eventuali pertinenze;
- copia del contratto di affitto/atto di compravendita (*obbligatorio se non dichiarati i dati anagrafici del proprietario*);
- copia documento di identità (*o permesso di soggiorno*) del dichiarante;
- dichiarazione di conformità dell'impianto idrico Art. 8.3 dm 37/2008 (*obbligatorio per nuove costruzioni o per immobili ristrutturati*);
- copia del certificato di iscrizione alla CCIAA non anteriore a sei mesi o atto notorio con medesime informazioni;
- modulo di adesione alla fatturazione telematica;

**NOTE:** .....

**Dichiara** di aver preso conoscenza del regolamento del servizio idrico integrato e di accettare ed osservare integralmente le condizioni generali e le disposizioni contenute.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza dell'incaricato VERITAS, ovvero sottoscritta ed inviata/presentata a VERITAS SpA, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità (o del permesso di soggiorno) del dichiarante. Il sottoscritto, **dichiara** di essere stato informato delle finalità e delle modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali, i propri diritti in ordine alla tutela degli stessi, del nominativo del Responsabile del Trattamento, nonché degli altri elementi previsti dall'art. 13 d.lgs. n.196 del 30/06/2003. Con la presente istanza si è consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n.445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

data ..... / ..... / .....

Firma: .....