

UTENZE NON DOMESTICHE

Qualora la richiesta venga inviata a mezzo posta elettronica, specificare nell'oggetto: **ATTIVAZIONE TARI/TARIP**



SPAZIO RISERVATO AL
BARCODE

DICHIARAZIONE di ATTIVAZIONE TARI/TARIP

Il/la sottoscritto/a		Codice Utente (n° reperibile in bolletta)		Da compilare solo se già intestatario di altra utenza	
Cognome		Nome		1 0 0	
nato/a a	il	residente a			
indirizzo			C.A.P.	prov.	
recapito telefonico		codice fiscale			
indirizzo mail/PEC					
in veste di: <input type="checkbox"/> titolare; <input type="checkbox"/> legale rappresentante; <input type="checkbox"/> delegato; <input type="checkbox"/> altro (specificare).....					
della ditta/società avente:					
Ragione Sociale					
località ed indirizzo			C.A.P.	prov.	
recapito telefonico	PEC	indirizzo mail			
codice fiscale	P.Iva				
Codice ATECO	Split Payment <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Codice IPA	Codice Destinatario		
<p>AUTORIZZA Veritas Spa ad inviare tutte le comunicazioni relative al rapporto contrattuale via sms, o tramite altri programmi simili, al numero di telefono indicato, impegnandosi personalmente a comunicare tempestivamente e in forma scritta a Veritas Spa ogni eventuale variazione del numero di cellulare comunicato.</p> <p>ATTENZIONE Per ricevere la bolletta digitale via mail è <u>necessario</u> effettuare la registrazione allo Sportello OnLine Veritas sul sito serviziweb.gruppoveritas.it; potrà scegliere questa modalità di recapito dalla sezione "contatti e modalità invio bolletta" ed accedere inoltre a tutti gli altri servizi disponibili online.</p>					

ANAGRAFICA*	In qualità di: <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> locatario <input type="checkbox"/> altro (specificare).....dell'immobile e per l'attività in:							
	località			prov.	C.A.P.			
	indirizzo			interno	scala/edificio	piano		
	avente le seguenti destinazioni d'uso, caratteristiche e dati catastali:							
	Destinazione d'uso	SUPERFICIE CALPESTABILE M ²	ALTEZZA	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA MAPPALE	SUB	CATEGORIA

* Per espletare la pratica di attivazione è necessario che vengano compilati tutti i campi di questa sezione

Dichiara che il proprietario dell'immobile è (se diverso dal sottoscrittore):

Cognome e Nome o Ragione Sociale		
località e indirizzo	C.A.P. <input type="text"/>	prov. <input type="text"/>
recapito telefonico	Codice fiscale/P.Iva <input type="text"/>	

CHIEDE con decorrenza dal (per esempio data di acquisto o di decorrenza del contratto di affitto) l'imposizione del **TARI/TARIP** per inizio del possesso/detenzione dell'immobile su indicato.

Attenzione: in caso di ritiro contenitori/dispositivi apri calotta in data antecedente all'inizio del possesso/detenzione dell'immobile, la decorrenza dell'imposizione del TARI/TARIP corrisponderà alla data ritiro contenitori/dispositivi apri calotta.

COMUNICA di subentrare a:

Cognome e Nome o Ragione Sociale	Codice utente <input type="text"/>
Località ed indirizzo	C.A.P. <input type="text"/> prov. <input type="text"/>
Recapito telefonico	Codice fiscale/P.Iva <input type="text"/>

DICHIARA di essere a conoscenza delle riduzioni/esclusioni previste dal regolamento **TARI/TARIP** ed allega le seguenti richieste di riduzioni/esclusioni per:

DISPOSITIVI PER IL CONFERIMENTO DEI RIFIUTI:

DICHIARA di utilizzare i dispositivi apri calotta/contenitori, accettandone per presa visione l'attuale stato di mantenimento, che venivano utilizzati nell'utenza che si trova nel medesimo comune identificata dal:

cod. utente n° cod. utenza (n° contratto reperibile in bolletta)

- Matricola n°per il conferimento del **Rifiuto** :
- Matricola n°per il conferimento del **Rifiuto** :
- Matricola n°per il conferimento del **Rifiuto** :
- Matricola n°per il conferimento del **Rifiuto** :
- Matricola n°per il conferimento del **Rifiuto** :
- Matricola n°per il conferimento del **Rifiuto** :
- Matricola n°per il conferimento del **Rifiuto** :
- Matricola n°per il conferimento del **Rifiuto** :

CHIEDE di ricevere dei nuovi dispositivi apri calotta/contenitori/sacchetti.
(Le modalità di ritiro/consegna verranno comunicate in seguito alla presentazione della presente richiesta di attivazione sulla base delle modalità previste dal comune di riferimento).

Prende atto che:

- la richiesta di cessazione è condizionata alla restituzione dei dispositivi apri calotta/kit contenitori rifiuti salvo il caso di contestuale subentro di nuova utenza che ne dichiara l'utilizzo. La dotazione di sacchetti dovrà invece essere in ogni caso restituita contestualmente alla richiesta di cessazione;
- le condizioni di erogazione dei servizi di raccolta e trasporto e di spazzamento e lavaggio delle strade, le corrette modalità di conferimento dei rifiuti, ivi incluse, ove previsto, le modalità per la consegna delle attrezzature per la raccolta, nonché le indicazioni per reperire la Carta della qualità del servizio, sono presenti nel sito www.gruppoveritas.it

ALLEGA i seguenti documenti:

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ (O PERMESSO DI SOGGIORNO) DEL DICHIARANTE E DEL DELEGATO IN CASO DI DELEGA (OBBLIGATORIO);***
- PLANIMETRIA CATASTALE DEI LOCALI ED AREE OCCUPATI, COMPRENDENTE ANCHE QUELLI DI PERTINENZA E ACCESSORI;
- SCHEDA CATASTALE DELLE AREE E LOCALI OCCUPATI, COMPRENDENTI ANCHE QUELLI DI PERTINENZA E ACCESSORI;
- COPIA DI IDONEA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA PROPRIETÀ/POSSESSO/DETEZIONE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE;
- COPIA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CCIAA NON ANTERIORE A SEI MESI O ATTO NOTORIO CON MEDESIME INFORMAZIONI;
COPIA AUTORIZZAZIONE ATTIVITÀ STAGIONALE (OBBLIGATORIA);
-

Data/...../.....

Firma

documento identificativo.....

n° rilasciato da.....

* **ALLEGATO OBBLIGATORIO** solo nel caso in cui la presente richiesta non venga consegnata personalmente dal sottoscrittore presso gli sportelli/uffici Veritas.