

UTENZE DOMESTICHE



SPAZIO RISERVATO AL
BARCODE

DICHIARAZIONE di ATTIVAZIONE TARI/TARIP

ANAGRAFICA*	Il/la sottoscritto/a		Codice Utente <small>(n° reperibile in bolletta)</small>		<small>Da compilare solo se già intestatario di altra utenza</small>									
	Cognome		Nome		1 0 0									
	nato a	il	residente a											
	indirizzo				n°	C.A.P.				prov.				
	recapito telefonico		Codice fiscale											
	PEC		indirizzo mail											

IMMOBILE*	In qualità di: <input type="checkbox"/> proprietario; <input type="checkbox"/> locatario; <input type="checkbox"/> erede/famigliare convivente; <input type="checkbox"/> altro (specificare)										
	dell'immobile sito in:										
	Località ed indirizzo										n°
											/
	C.A.P.		prov.	interno	scala/edificio	piano					
	avente le seguenti destinazioni d'uso, caratteristiche e dati catastali:										
	Destinazione d'uso	SUPERFICIE CALPESTABILE M²	ALTEZZA	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA MAPPALE	SUB	CATEGORIA			
	<input type="checkbox"/> Appartamento										
	<input type="checkbox"/> Garage										
	<input type="checkbox"/> Magazzino/Cantina										
<input type="checkbox"/> Terrazze/balconi o poggioli/scoperto esclusivo											
<input type="checkbox"/> Soffitte											
<input type="checkbox"/> Giardino											
<input type="checkbox"/> Posto auto											
<input type="checkbox"/> Altro											

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

Cognome e Nome o Ragione Sociale											
Località ed indirizzo										n°	
										C.A.P.	prov.
Recapito telefonico		Codice fiscale/P.Iva									

* Per espletare la pratica di attivazione è necessario che vengano compilati tutti i campi di queste sezioni

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.

DICHIARA di essere:

- residente** e che l'immobile è/sarà abitato da n° residenti e da n° dimoranti (esempio badanti, ospiti) con i seguenti nominativi dei dimoranti:.....
- non residente** e che il nucleo familiare nell'abitazione di residenza è di n°..... persone;

COMUNICA di subentrare a:

Cognome e Nome o Ragione Sociale		Codice utente		1	0	0							
Località ed indirizzo			n°	C.A.P.				prov					
Recapito telefonico		Codice fiscale/P.Iva											

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

Per aprire la **CALOTTA** inserita nei cassonetti del rifiuto secco dislocati nei comuni di: Jesolo, Marcon, Martellago, Mirano, Noale, San Donà di Piave, Santa Maria di Sala, Scorzè, Spinea, Venezia

- DICHIARA** di ricevere n° 2 dispositivi "apri calotta" presso l'apposito centro indicato dal Comune;
- CHIEDE** la consegna a domicilio di n° 2 dispositivi "apri calotta" e si impegna al pagamento di € 16,50 (compreso IVA) che verrà fatturato da Veritas SpA;
- DICHIARA** di utilizzare i 2 dispositivi "apri calotta" n° e n°

che venivano utilizzati nell'utenza che si trova nel medesimo comune identificata dal:

cod. utente n°

1	0	0											
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 cod. utenza (n° contratto reperibile in bolletta)

3	0	0											
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Per usufruire del servizio di raccolta rifiuti nei comuni di: Campagna Lupia, Campolongo Maggiore, Camponogara, Cavallino, Eraclea, Dolo, Fiesse d'Artico, Fossò, Jesolo, Marcon, Meolo, Mira, Mogliano Veneto, Musile di Piave, Noale, Noventa di Piave, Pianiga, Quarto d'Altino, San Donà di Piave, Salzano, Stra, Torre di Mosto, Vigonovo

- DICHIARA** che provvederà a ritirare il "kit contenitori" rifiuti presso l'apposito centro indicato dal Comune;
- CHIEDE** la consegna a domicilio del "kit contenitori" rifiuti e si impegna al pagamento di € 16,50 (compreso IVA) che verrà fatturato da Veritas SpA (**opzione non utilizzabile per gli utenti dei comuni di: Jesolo, Eraclea, e Torre di Mosto**);

DICHIARA di utilizzare il "kit contenitori" rifiuti che veniva utilizzato nell'utenza che si trova nel medesimo comune identificata dal:

cod. utente n°

1	0	0											
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 cod. utenza (n° contratto reperibile in bolletta)

3	0	0											
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA di utilizzare il "kit contenitori" rifiuti individuati nell'allegato modulo di **"dichiarazione di voltura del kit contenitori"**

Dichiara di impegnarsi sin d'ora alla restituzione del "kit contenitori" rifiuti qualora presenti istanza di cessazione dell'utenza e di acconsentire che la richiesta di cessazione sia condizionata alla restituzione del "kit contenitori" rifiuti salvo il caso di contestuale subentro di nuova utenza.

RIFIUTI

PRIVACY	Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), consultabile nel sito internet www.gruppoveritas.it o reperibile presso tutti gli sportelli Veritas SpA, ed esprime liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi inclusi i dati cosiddetti sensibili, in relazione alle finalità individuate nell'informativa ed espresse nella presente richiesta.
----------------	---

Dichiara, infine, _____

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 (OBBLIGATORIA PER I COMUNI DI CAMPAGNA LUPIA, CAMPOLONGO MAGGIORE, CAMPONOGARA, DOLO, FOSSÓ, FIESSO D'ARTICO, MIRA, SALZANO, SANTA MARIA DI SALA, STRA E VIGONOVO);
- COPIA DI IDONEA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA PROPRIETÀ/POSSESSO/DETTENZIONE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE;
- MODULI RICHIESTE RIDUZIONI;
-

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.