



SPAZIO RISERVATO AL  
BARCODE

**RICHIESTA VARIAZIONE DATI TARI/TARIP**

**Codice Utente**  
(n° reperibile in bolletta) 

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

**Codice Utenza**  
(n° contratto reperibile in bolletta) 

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

**Il/la sottoscritto/a**

ANAGRAFICA*	Cognome		Nome							
	recapito telefonico		Codice fiscale							
	PEC		indirizzo mail							
	In veste di: <input type="checkbox"/> titolare del contratto; <input type="checkbox"/> legale rappresentante; <input type="checkbox"/> delegato; <input type="checkbox"/> altro (specificare) .....									
	Ragione Sociale (da compilare solo se l'utenza è intestata a persona giuridica)		PEC (dato obbligatorio)							
	recapito telefonico		Codice fiscale/P.Iva							

IMMOBILE*	Per l'immobile o l'attività sito in:								
	Località		Indirizzo						
	C.A.P. <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						prov. ....	interno .....	scala/edificio .....

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

**CHIEDE**

- VARIAZIONE DATI TARI/TARIP** dal ...../...../..... per:
- CAMBIO DESTINAZIONE D'USO/TARIFFA  
da ..... a ..... per il seguente motivo.....
- AUMENTO/DIMINUZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (obbligatorio in caso di coabitanti)  
da componenti n° ..... a componenti n° ..... per trasferimento, decesso, emigrazione/immigrazione di:.....  
nel Comune di:..... in via.....
- ALTRO (specificare ad es: studio; lavoro) .....  
ed allega la seguente documentazione prevista dal Regolamento:.....

**MODIFICA DELLE SEGUENTI SUPERFICI:**

Destinazione d'uso	da MQ	a MQ	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUB.	ALTEZZA
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

per il seguente motivo.....



Il presente modulo, corredato dalla documentazione indicata all'interno del modulo stesso, può essere consegnato attraverso una delle seguenti modalità:

Tramite email all'indirizzo:  
[clienti@gruppoveritas.it](mailto:clienti@gruppoveritas.it)

Via fax al numero:  
**041 729 11 50**

Previo appuntamento, presso uno dei nostri  
**sportelli territoriali.**  
L'appuntamento è prenotabile autonomamente  
sullo Sportello OnLine oppure telefonicamente.

Rete fissa N.verde  
**800 466 466**

Rete Mobile  
**041 965 55 30**  
Numero a pagamento



- RIDUZIONE TARI/TARIP** dal ...../...../..... per (in base al regolamento TARI/TARIP del Comune di riferimento):
- ..... come previsto dall'art..... comma.....;
  - ..... come previsto dall'art..... comma.....;
  - ..... come previsto dall'art..... comma.....;
  - l'esclusione delle aree tecniche per l'impossibilità di produrre rifiuti (vano ascensore, caldaia, ecc...);

<b>RECAPITO FATTURE/AVVISI</b>	<input type="checkbox"/> <b>MODIFICA DEL RECAPITO DELLE FATTURE/AVVISI</b> con il seguente nuovo recapito:				
	Cognome e Nome o Ragione Sociale				
	Località ed indirizzo		C.A.P. <input style="width: 20px;" type="text"/>	comune	prov
	o indirizzo PEC:				
	PEC				
<p><b>AUTORIZZA</b> Veritas Spa ad inviare tutte le comunicazioni relative al rapporto contrattuale via sms, o tramite altri programmi similari, 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><b>ATTENZIONE</b> Per ricevere la bolletta digitale via email è <b>necessario</b> effettuare la registrazione allo Sportello OnLine Veritas sul sito <a href="http://serviziweb.gruppoveritas.it">serviziweb.gruppoveritas.it</a>; potrà scegliere questa modalità di recapito dalla sezione "contatti e modalità invio bolletta" ed accedere inoltre a tutti gli altri servizi disponibili online.</p>					

<b>RECAPITI POSTALI</b>	<b>CHIEDE</b> che le comunicazioni siano inviate (da compilare solo se diverso dai dati indicati nella sezione "IMMOBILE")			
	Cognome e nome o Ragione Sociale			
	indirizzo (residenza o sede legale)		C.A.P. <input style="width: 20px;" type="text"/>	prov.
	PEC	indirizzo mail		fax n°

<b>PRIVACY</b>	<p>Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere stato informato da Veritas Spa che i propri dati personali sono raccolti e trattati per l'espletamento di attività connesse alla gestione del rapporto relativo all'erogazione del Servizio di Igiene Urbana, alle attività di gestione, accertamento, riscossione e gestione del contenzioso del tributo TARI – TARIP e di aver preso visione dell'informativa M PRY 21 informativa trattamento dati personali per clienti/utenti dei servizi ambientali TARI – TARIP, resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), consultabile e scaricabile dalla pagina web aziendale <a href="https://www.gruppoveritas.it/privacy">https://www.gruppoveritas.it/privacy</a>, e reperibile presso tutti gli sportelli di Veritas Spa.</p>
----------------	--

NOTE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ALLEGA** i seguenti documenti:

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ (O PERMESSO DI SOGGIORNO) DEL DICHIARANTE E DEL DELEGATO (IN CASO DI DELEGA) (OBBLIGATORIO);\*
- COPIA DEL CERTIFICATO DI ISCRIZIONE ALLA CCIAA NON ANTERIORE A SEI MESI O ATTO NOTORIO CON MEDESIME INFORMAZIONI;
- COPIA DELLA SCHEDA CATASTALE DEI LOCALI MODIFICATI;
- COPIA DELLA PLANIMETRIA CATASTALE;
- DELEGA.

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.



Il presente modulo, corredato dalla documentazione indicata all'interno del modulo stesso, può essere consegnato attraverso una delle seguenti modalità:

Tramite email all'indirizzo:  
**clienti@gruppoveritas.it**

Via fax al numero:  
**041 729 11 50**

Previo appuntamento, presso uno dei nostri  
**sportelli territoriali.**  
L'appuntamento è prenotabile autonomamente  
sullo Sportello OnLine oppure telefonicamente.

Rete fissa N.verde  
**800 466 466**

Rete Mobile  
**041 965 55 30**  
Numero a pagamento

