

SPAZIO RISERVATO AL BARCODE

RICHIESTA DI ESCLUSIONE TEMPORANEA TARI/TARIP

II/la sottoscritto/a			(n° reperibile in bolletta)				0	0						
			C	Codice Utenza			0	0						
Cognome e Nome			Codice fisca			<u> </u>					. <u> </u>		<u></u> 	
ndirizzo mail			Todaico ilico		oito te	lefoni	СО						1	
														<u></u>
n veste di: □ titolare; □ lella ditta/società avente :	legale rappresental	nte; ∐dele	egato; ∐a	altro (s _i	pecifica	re)								
			widica)						C	odio	۸ ۸	TE	20	
Ragione Sociale (da compilare	solo se l'utenza e intestat	a a persona giu	ridica)								:е <i>А</i>			
P.Iva		Codic	e fiscale											
PEC		indirizzo	mail							•			onio	
			.											
In qualità di: □ propriet dell'immobile sito in:	ario; 🗌 locatari	o;] altro (specifi	care)							•••••	••••		
Indirizzo e comune								(C.A	.P.	1			
avente la acquenti destin	azioni d'una caratta	riotiobo o de	eti aataatalii											
avente le seguenti destina Destinazione d'uso	SUPERFICIE	ALTEZZA	SEZIONE	FOG	110		TICE			SU	I.D.	CA	TEG	ORIA
(es: appartamento, garage, etc.)	CALPESTABILE M ²	ALTEZZA	SEZIONE	FOG	ILIO	MA	PPA	LE		30	ь	CA	IEG	JRIA
									+					
													_	
CHIEDE l'esclusione temp iferimento per l'immobile s			•		_								om	une (
DICHIARA	a lacitimodio dal gio		,, ,	ui	gioini	o. <mark></mark>		••••	/			••••		
- che l'immobile è sogge			=									-l-1 "		
	OSTRUIRE protoco allegare anche la dichia					<u>(quaior</u>	a IIIQ	icali i	THE	:////	eriti	uei	<u>oem</u>	<u>esso</u>
-	e certificata di inizio				del									
	ne inizio lavori asse													
	VA AL PERMESSO													
che per la durata dei la														i
via		CAF	⊃, C	ittà										
che l'immobile:														
☐ è privo di mobili e		-1:-:												
	seguenti servizi publ a, il contatore è sta		1	1										
				18				.0.2				_	<u> </u>	
Il presente m	odulo, corredato dalla documentazio		no del modulo stesso, p ountamento, presso uno		onsegnato	attraverse	una de	ete segi	uenti r	nodal	ıta:	S	ØL	

	□gas, il contatore matricola n°	è stato chiu	ıso il	/	/	;				
	□energia elettrica, il contatore matricola n°	è stato chius	o il _	/	/	;				
	□telefonia, disdettata il//	;								
	non utilizza i servizi condominiali a rete, cor	ne da dichiarazione dell'Amministr	atore a	allegata;						
-	che l'immobile non è utilizzato come deposito o che non sono state rilasciate da parte degli enti l'esercizio di attività nell'immobile o dichiarazioni che è stata presentata agli enti competenti la richell'immobile.	competenti, anche in forma tacita, rilasciate dal titolare a pubbliche a	autorità	ı;						
Con	conoscenza che l'esclusione temporanea avrà nune di riferimento.									
	nisce la propria disponibilità fin da ora a far verific npegna a comunicare ogni variazione di quanto s		prese	ente dichi	arazione	∋.				
A ta	I fine: RESTITUISCE n° 2 dispositivi elettronici per I dispositivi e l'addebito dei relativi costi) DICHIARA DI AVER PROVVEDUTO ALLA RES	•		(pena la	disattiva	azione dei				
Ш	CHIEDE IL RITIRO del <u>kit contenitori rifiuti</u>									
verr	conoscenza che nel caso in cui sia comprovato i à applicata la TARI/TARIP per l'intero anno sola sanzioni per infedele dichiarazione.	·	•							
PRIVACY	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 https://www.gruppoveritas.it/privacy, e reperibile presso tutti gli sportelli di Veritas Spa.									
A1 1	.EGA i seguenti documenti:									
	COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO (O PERMESSO OBBLIGATORIO);*	O DI SOGGIORNO) DEL DICHIARANTE E	DEL DE	ELEGATO I	N CASO	DI DELEGA				
	DELEGA									
	DICHIARAZIONE DELL'AMMINISTRATORE;									
	TTOLO EDILIZIO (SCIA, CILA, ETC.); DICHIARAZIONE DI INIZIO LAVORI;									
Data	a	Firma								
documento identificativo										
		n° rilasciato	da							
* A	LLEGATO OBBLIGATORIO solo nel caso in cu	ıi la presente richiesta non venga	cons	egnata p	ersonalı	mente dal				

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

Previo appuntamento, presso uno dei nostri sportelli territoriali

Rete fissa N.verde 800 466 466

Rete Mobile 041 965 55 30 Numero a pagamento SOL

sottoscrittore presso gli sportelli/uffici Veritas.