

La presentazione del modulo può essere fatta anche via e-mail all'indirizzo [sive@sivevr.it](mailto:sive@sivevr.it) allegando fotocopia del documento di identità.

**DENUNCIA UNICA PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO  
PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI URBANI  
Utenze domestiche**

Cognome Nome	_____		
Nato a	_____	il	_____
Residente in	_____		N° _____
C.A.P.	_____	Comune	_____
		Prov.	_____
Codice Fiscale	_____	PEC	_____
N° Cellulare	_____	E.Mail	_____
N° Telefonico	_____	Documento di Riconoscimento	_____

**DICHIARA**

Agli effetti dell'applicazione del tributo per la gestione dei rifiuti urbani ai sensi della vigente normativa e di quanto prescritto dal Regolamento Comunale per la disciplina del tributo

di occupare a far data dal \_\_\_\_\_ i locali e le aree coperte ubicate in

_____	N°Civico	_____
-------	----------	-------

Superficie dichiarata mq: _____	Sez.	_____	Foglio	_____	Map.	_____	Sub.	_____
	Sez.	_____	Foglio	_____	Map.	_____	Sub.	_____

Numero degli occupanti: \_\_\_\_\_

Composizione del nucleo familiare *(intestataro escluso)*

}	1) _____ in famiglia dal _____
	2) _____ in famiglia dal _____
	3) _____ in famiglia dal _____
	4) _____ in famiglia dal _____
	5) _____ in famiglia dal _____

Precedente occupante dei locali (\*) \_\_\_\_\_

di cessare a decorrere dal \_\_\_\_\_ l'occupazione e la conduzione dei locali siti in \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ già assoggetti a tributo per il

seguinte motivo \_\_\_\_\_

che sono intervenute agli effetti dell'applicazione del tributo le seguenti variazioni

**RICHIESTA RIDUZIONI PREVISTE ALL'ART. 44 DEL "REGOLAMENTO COMUNALE PER LA DISCIPLINA DELLA IUC"  
DELIBERA DI CONSIGLIO N° 17 DEL 21.05.2014 E S.M.I.**

- Riduzione nel caso di abitazioni tenute a disposizione di cittadini residenti all'estero o di abitazioni tenute a disposizione (secondo case) e per presenza non superiore a 183 giorni all'anno.
- Riduzione nel caso di utenze che attuino il recupero della frazione umida e del verde (compostaggio domestico), stipulando apposita convenzione con l'Ente Gestore sottoscrivendo il **Modulo di Adesione al Compostaggio Domestico**.
- Riduzione per famiglie con 3 o più figli minori.
- Riduzione per famiglie nel cui nucleo anagrafico siano iscritte persone con invalidità pari o superiore all'80%

(\*) Informazioni non obbligatorie.

(\*\*) Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 216/679 (GDPR) esposta presso gli uffici al pubblico e pubblicata sul sito [www.sivevr.it](http://www.sivevr.it) alle sezione "Contatti e privacy".

Firma del dichiarante (\*\*)

Data, \_\_\_\_\_

Denuncia di  iscrizione  variazione  cessazione

Allegare fotocopia del documento di identità presentata agli effetti dell'applicazione della TARI

Per ricevuta: \_\_\_\_\_

L'operatore