



SPORTELLO TA.RI - STRESA
c/o Società Stresa Servizi S.r.l.
sportellotari@comune.stresa.vb.it

info@stresaservizi.it
info@comune.stresa.vb.it

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

NUMERO ARCHIVIO UTENTE

CARTA DEI RIFIUTI N.

PRATICA evasa sospesa tardiva

DATA PRESENTAZIONE

DATA INSERIMENTO

CODICE OPERATORE

CODICE UTENTE ARERA

DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI TA.RI

Istituita con la Legge n. 147 del 27/12/2016 e smi

- A** INIZIO **B** CESSAZIONE **C** RIDUZIONE **D** VARIAZIONE

Il/la sottoscritto/a											
nato a						prov.			il		
C.F.						residente in					
via/piazza						n°			prov.		CAP
tel.				cel.				fax			
E-mail						E-mail certificata (PEC)					
se contribuente diverso da persona fisica											
in qualità di						della società/ditta					
avente sede legale in						via/piazza					
n°						partita Iva/codice fiscale					
tel.				cel.				fax			
E-mail						E-mail certificata (PEC)					

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

A **L' INIZIO DELLA DETENZIONE e/o OCCUPAZIONE DEI SEGUENTI LOCALI ED AREE**
allegare fotocopia della planimetria catastale o di progetto in scala o quotata
a decorrere dal giorno _____

via/piazza _____ n° _____ piano _____ scala _____ int. _____

al numero civico sopra riportato sono presenti altre unità immobiliari precedentemente occupati da _____ nuova costruzione SI NO

TIPOLOGIA LOCALI	SUPERFICIE MQ.	RIFERIMENTI CATASTALI			
		CATEGORIA	FOGLIO	MAPP/PART.	SUB.
ABITAZIONE					
SOLAIO E SOTTOTETTO					
CANTINA					
AUTORIMESSA					
ALTRI LOCALI (specificare)					
TOTALE MQ. soggetti a TA.RI		<i>La superficie assoggettabile alla TA.RI è quella calpestabile</i>			
TIPOLOGIA LOCALI ESCLUSI DALLA TARI	SUPERFICIE MQ.	RIFERIMENTI CATASTALI			
		CATEGORIA	FOGLIO	MAPP/PART.	SUB.

COMUNE DI STRESA - UTENZA DOMESTICA

CANTINA E ALTRI LUOGHI DI DEPOSITO	<input type="checkbox"/> utilizzata quale accessorio/pertinenza dell'abitazione sopra dichiarata	<input type="checkbox"/> utilizzata quale accessorio/pertinenza dell'abitazione sita in via/piazza intestata allo stesso o ad altro componente del nucleo familiare
AUTORIMESSA	<input type="checkbox"/> utilizzata quale accessorio/pertinenza dell'abitazione sopra dichiarata	<input type="checkbox"/> utilizzata quale accessorio/pertinenza dell'abitazione sita in via/piazza intestata allo stesso o ad altro componente del nucleo familiare

<input type="checkbox"/> DI PROPRIETA'	<input type="checkbox"/> IN AFFITTO	<input type="checkbox"/> IN COMODATO D'USO
---	--	---

<input type="checkbox"/> ABITAZIONE PRINCIPALE	nome
<input type="checkbox"/> ABITAZIONE A DISPOSIZIONE DI NON RESIDENTI	cognome
<input type="checkbox"/> ABITAZIONE A DISPOSIZIONE di RESIDENTI NEL COMUNE che non risulta concessa in locazione o in comodato d'uso a terzi	residente in
	<i>dati del proprietario (se diverso dal dichiarante)</i> ↵
<input type="checkbox"/> ABITAZIONE IN CONDOMINIO	<input type="checkbox"/> NOME AMMINISTRATORE
<input type="checkbox"/> AREA RIFIUTI CONDOMINIALE (provvista di cassonetti)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

TOTALE OCCUPANTI I LOCALI N. di cui →	<input type="checkbox"/> RESIDENTI N.	<input type="checkbox"/> NON RESIDENTI N.
---	--	--

ELENCO OCCUPANTI NON RESIDENTI <i>escluso il dichiarante</i>			
COGNOME e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

RICHIESTA RECAPITO AVVISI DI PAGAMENTO
(da compilare solo se diverso da quello della residenza)

Il/la sottoscritto/a chiede che, con effetto dal,
gli avvisi di pagamento gli siano recapitati al seguente indirizzo:

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	VIA/PIAZZA e N. CIVICO	CAP	LOCALITA'

ALLEGATI	
ANNOTAZIONI DEL DICHIARANTE	
NOTE PER L'UFFICIO	

B LA CESSAZIONE DEL POSSESSO/DETTENZIONE DEI SEGUENTI LOCALI AD USO ABITATIVO

a decorrere dal giorno _____ n° _____ int. _____

via/piazza _____

CATEGORIA/CLASSE	FOGLIO	MAPPAL/PARTICELLA	SUBALTERNO

1 vendita immobile al sig. _____
indicare indirizzo

2 cessazione contratto di locazione stipulato con il sig. _____
indicare indirizzo

3 stipula contratto di locazione a favore di _____
4 altro (specificare) e trasferimento: _____

1 in altro Comune all'indirizzo _____

2 in altra abitazione nel Comune (compilare riquadro A - inizio possesso/detenzione) _____

3 nel nucleo familiare intestato a _____

5 decesso del titolare e: _____

1 vendita immobile al sig. _____
indicare indirizzo

2 affitto immobile al sig. _____
indicare indirizzo

3 cessazione contratto di locazione stipulato con il sig. _____
indicare indirizzo

4 subentro dell'erede sig. _____
indicare indirizzo

6 ristrutturazione/restauro/risanamento conservativo per periodi superiori a 30 giorni

7 inutilizzo in quanto locali privi di arredo e allacciamenti ai servizi pubblici di rete

*la richiesta di cessazione verrà accettata solo all'atto della presentazione della documentazione attestante quanto sopra
vedi art. 25 lett. T del vigente Regolamento TA.RI*

RESTITUZIONE CARTA DEI RIFIUTI SÌ NO
in data _____ (se diversa da quella di denuncia di chiusura)

RICHIEDE RINUNCIA

C LA / ALLA SEGUENTE RIDUZIONE a decorrere da giorno _____

e dichiara sotto la propria responsabilità

1 ABITAZIONE TENUTA A DISPOSIZIONE PER USO STAGIONALE O ALTRO USO LIMITATO E DISCONTINUO

- di utilizzare i locali per un periodo non superiore a 183 (centottantatre) giorni l'anno;
- di non cedere l'alloggio in locazione/comodato d'uso o per qualsiasi altro uso;
- di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni che comportino il venir meno dei requisiti sopra menzionati;

2 ABITAZIONE OCCUPATA DA SOGGETTI RESIDENTI O DIMORANTI ALL'ESTERO PER PIU' DI 6 MESI L'ANNO

- di utilizzare i locali per un periodo non superiore a 183 (centottantatre) giorni l'anno;
- di non cedere l'alloggio in locazione/comodato d'uso o per qualsiasi altro uso;
- di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni che comportino il venir meno dei requisiti sopra menzionati;

LA PROPRIA ABITAZIONE DI RESIDENZA SI TROVA

VIA/PIAZZA e N. CIVICO	CAP	COMUNE DI	PROVINCIA

3 ABITAZIONE DI PROPRIETA' DI SOGGETTI PENSIONATI RESIDENTI ALL'ESTERO

(art. 1, comma 48, Legge n. 178/2020)

- di essere cittadino Italiano residente all'estero;
- di essere titolare di pensione maturata in regime di convenzione internazionale con l'Italia;
- di possedere a titolo di proprietà la seguente unità immobiliare non locata o data in comodato d'uso;

via/piazza _____ n° _____ int. _____

CATEGORIA/CLASSE	FOGLIO	MAPPAL/PARTICELLA	SUBALTERNO

4 UTILIZZO COMPOSTAGGIO DOMESTICO
→ di trattare in proprio il rifiuto organico di produzione domestica presso il giardino o terreno non lastricato anche non pertinenziale alla propria abitazione, mediante l'uso di apposito composter o concimaia/cumulo;
indirizzo del giardino/terreno (se non pertinenziale all'abitazione) _____

- di conferire attraverso il sistema stradale di raccolta solamente la rimanente frazione secca dei propri rifiuti;
- di accettare i controlli che il GESTORE vorrà disporre e di accettare che in caso di accertamento di irregolarità verrà revocato il diritto alla riduzione e si procederà al recupero dell'imposta e all'erogazione di sanzioni.

5 DISTANZA DAL PIU' VICINO PUNTO DI RACCOLTA

<input type="checkbox"/>	utenze poste ad una distanza oltre i 1000 metri dal più vicino punto di conferimento, misurato dall'accesso dell'utenza alla strada pubblica	<input type="checkbox"/>	utenze poste ad una distanza compresa tra i 500 e i 1000 metri dal più vicino punto di conferimento, misurato dall'accesso dell'utenza alla strada pubblica
--------------------------	---	--------------------------	--

D LA **VARIAZIONE** DEI SEGUENTI DATI:

a decorrere dal giorno _____

1 DELLA **SUPERFICIE** DELL'IMMOBILE SITO IN:

via/piazza _____ n° _____ int. _____

da mq. _____ a mq. _____ per:

condono edilizio ampliamento altro _____

RIPARTIZIONE	SUPERFICIE MQ.	RIFERIMENTI CATASTALI			
		CATEGORIA	FOGLIO	MAPP/PART.	SUB.
TOTALE MQ. soggetti a TA.RI		<i>La superficie assoggettabile alla TA.RI è quella calpestabile</i>			

allegare fotocopia planimetria catastale o di progetto, in scala o quotata

2 COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE PER I SOLI NON RESIDENTI:

da n. componenti _____ a n. componenti _____

per emigrazione/immigrazione di:

COGNOME e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

LA CARTA DEI RIFIUTI

- è una tessera magnetica individuale e non cedibile;
- serve per RITIRARE i sacchi bianchi conformi, ACCEDERE alla piattaforma ecologica della Pissarotta (rifiuti ingombranti) e all'isola interrata di Piazza S. Ambrogio (per i soli utenti non residenti) e RITIRARE le pattumiere;
- in caso di smarrimento è necessario presentare apposita denuncia presso lo sportello TA.RI (P.le Europa 3 - Stresa) dove si provvederà all'avvio delle pratiche di sostituzione della tessera;
- in caso di chiusura dell'utenza, l'utente è tenuto a restituire la tessera riconsegnandola allo sportello TA.RI;

N.B. in caso di mancata riconsegna della tessera o in caso di mancata denuncia di smarrimento della stessa, il Comune non si riterrà responsabile delle operazioni effettuate successivamente e i movimenti di ritiro sacchi e/o conferimento ingombranti verranno ADDEBITATI all'utente.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il trattamento relativo al presente servizio sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Il presente documento fornisce alcune informazioni, sintetiche, relative al trattamento dei Suoi dati personali, nel contesto dei Procedimenti e dei Servizi svolti dal Titolare del Trattamento. L'informativa estesa sarà consultabile sul sito internet della Società Stresa Servizi S.r.l.

La presente dichiarazione produce i propri effetti anche ai fini dell'applicazione della TIA/TARES per i periodi antecedenti il 01/01/2014

il/la sottoscritto/a richiede e autorizza l'operatore di sportello alla compilazione della presente dichiarazione manifestando, con la propria sottoscrizione in calce, accettazione integrale delle informazioni ivi contenute.

_____, lì _____

Firma del contribuente

Firma operatore sportello TA.RI

in caso di spedizione si alleghi copia di valido documento di identità