



**SPORTELLO TA.RI - STRESA**  
 Piazza Sirtori 6 - tel. 0323/933653  
[sportellotari@comune.stresa.vb.it](mailto:sportellotari@comune.stresa.vb.it)

[info@comune.stresa.vb.it](mailto:info@comune.stresa.vb.it)  
[www.comune.stresa.vb.it](http://www.comune.stresa.vb.it)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			
NUMERO ARCHIVIO UTENTE			
CARTA DEI RIFIUTI N.			
PRATICA	<input type="checkbox"/> evasa	<input type="checkbox"/> sospesa	<input type="checkbox"/> tardiva
DATA PRESENTAZIONE			
DATA INSERIMENTO			
CODICE OPERATORE			
RICEVUTA N.			

## 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)					
<b>se contribuente diverso da persona fisica</b>											
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  SI  NO

precedentemente occupati da \_\_\_\_\_  nuova costruzione

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

**COMUNE DI STRESA - UTENZA DOMESTICA**

Compilare in stampatello e consegnare (\*) allo sportello TA.RI di Piazza Sirtori 6 (Stabile Biblioteca Comunale - 1° piano)

allegato  
01 UD  
rev. del  
04/09/17

<b>CANTINA E ALTRI LUOGI DI DEPOSITO</b>	<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
<b>AUTORIMESSA</b>	<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"/> <b>DI PROPRIETA'</b>	<input type="checkbox"/> <b>IN AFFITTO</b>	<input type="checkbox"/> <b>IN COMODATO D'USO</b>
---	--	---

<input type="checkbox"/> <b>ABITAZIONE PRINCIPALE</b>	nome
<input type="checkbox"/> <b>ABITAZIONE A DISPOSIZIONE DI NON RESIDENTI</b>	cognome
<input type="checkbox"/> <b>ABITAZIONE A DISPOSIZIONE</b> 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> ↵

Amministratore (nome e cognome)

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

**ELENCO OCCUPANTI NON RESIDENTI**  
*escluso il dichiarante*

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:

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

<b>ALLEGATI</b>	
<b>ANNOTAZIONI DEL DICHIARANTE</b>	
<b>NOTE PER L'UFFICIO</b>	

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

a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_

CATEGORIA/CLASSE	FOGLIO	MAPPALE/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**  **SI**  **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

(ex art. 9-bis, commi 1 e 2, D.L. n. 47/2014 conv. In Legge n. 80/2014)

- di essere cittadino Italiano residente all'estero e iscritto all'AIRE;
- di essere pensionato;
- 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	MAPPALE/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 composte 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 COUB 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

utenze poste ad una distanza  
**oltre i 1000 metri**  
 dal più vicino punto di conferimento,  
 misurato dall'accesso dell'utenza alla strada  
 pubblica

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.
<b>TOTALE MQ. soggetti a TA.RI</b>		<i>La superficie assoggettabile alla TA.RI è quella calpestable</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 (Piazza Sirtori, 6 - 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 e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 si informa che i dati comunicati saranno sottoposti ad operazioni di trattamento a fini strettamente connessi allo svolgimento dell'attività del Comune, alla gestione dei rapporti con la clientela, a finalità connesse con adempimenti legali e fiscali. Gli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs 196/2003.*

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.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del contribuente

Firma operatore sportello TA.RI