

TARIFFA CORRISPETTIVA SUI RIFIUTI Comune di Chiari (BS) UTENZE DOMESTICHE

SPORTELLO AL PUBBLICO IN CENTRO STORICO

Lo sportello utenze di Piazza Zanardelli è aperto al pubblico nei seguenti giorni e orari:

- dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 12:30

DENUNCIA DI

- NUOVA OCCUPAZIONE Data inizio occupazione _____
- VARIAZIONE Data della variazione _____

Allegare copia:

- dell'eventuale contratto d'affitto;
- di un documento di riconoscimento del dichiarante

DATI ANAGRAFICI

Cognome e Nome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Sesso M F
Codice Fiscale

RESIDENZA

Via/Piazza _____ N. civico _____
Località e Comune _____ Provincia _____
E-mail _____ Telefono _____

RECAPITO CORRISPONDENZA

(compilare solo se diverso dalla residenza)

Cognome e Nome _____
Via/Piazza _____ N. civico _____
Località e Comune _____ Provincia _____

LOCALI OCCUPATI

UBICAZIONE

Via/Piazza _____ N. civico _____
Interno _____ Comune Chiari (BS)

L'abitazione è (barrare la casella che interessa):

- In proprietà
 In usufrutto, comodato
 In locazione

PROPRIETARIO (compilare solo se diverso dal dichiarante)

Cognome e Nome o Ragione Sociale _____
Recapito telefonico _____

I locali erano in precedenza occupati da _____

Il sottoscritto abitava in (Via / Comune) _____

DATI SULLA SUPERFICIE DEI LOCALI OCCUPATI

(La superficie di riferimento per il calcolo della tariffa è misurata per i locali al netto dei muri)

Tipologia del locale occupato	Superficie (m ²)
Alloggio (locali)	
Lavanderia	
Taverna	
Cantina	
Soffitta	
Verande	
Loggiati	
Portici coperti	
Altro (specificare)	
Autorimessa /Garage	
TOTALE SUPERFICIE DA ASSOGGETTARE A TARIFFA m²	

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE

Sez. Urb: NCT Foglio: Particella: Sub: Cat: / Classe:

Sez. Urb: NCT Foglio: Particella: Sub: Cat: / Classe:

Sez. Urb: NCT Foglio: Particella: Sub: Cat: / Classe:

Sez. Urb: NCT Foglio: Particella: Sub: Cat: / Classe:

Sez. Urb: NCT Foglio: Particella: Sub: Cat: / Classe:

NUMERO DI PERSONE OCCUPANTI I LOCALI

Residenti	Non residenti	Totale

ELENCO PERSONE OCCUPANTI I LOCALI

Non è necessario indicare i componenti del nucleo familiare anagrafico.

Vanno indicate:

- persone non residenti che hanno domicilio nell'alloggio
- persone che pur essendo residenti hanno stato di famiglia separato (badanti, coinquilini).

Cognome e Nome	Codice Fiscale	Data di nascita	Luogo di nascita
	□□□□□□□□□□□□□□□□		
	□□□□□□□□□□□□□□□□		
	□□□□□□□□□□□□□□□□		
	□□□□□□□□□□□□□□□□		
	□□□□□□□□□□□□□□□□		

RICHIESTE DI RIDUZIONE

Le riduzioni indicate nello spazio sottostante non sono cumulabili e sono applicate alle sole utenze domestiche. L'eventuale riduzione per "zona rurale", se dovuta, è inserita d'ufficio.

RIDUZIONE PER ALLOGGIO A DISPOSIZIONE (seconda casa)

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato e di utilizzare lo stesso per un periodo inferiore a 183 giorni all'anno.

RIDUZIONE PER COMPOSTAGGIO DOMESTICO (composter)

NB: coloro che dispongono di un composteur dichiarano di impegnarsi ad utilizzarlo anche per lo scarto organico da cucina e accettano verifiche da parte degli incaricati.

CONFERIMENTO DEL RIFIUTO INDIFFERENZIATO E AGEVOLAZIONI

Il conferimento di rifiuto indifferenziato superiore a quanto deliberato dal Consiglio Comunale comporterà un addebito dello stesso nella tariffa.

Non vengono addebitati conferimenti eccedenti nei seguenti casi:

- utenze domestiche con bambini di età inferiore a 3 anni. L'agevolazione viene concessa in automatico sulla base di quanto risultante in anagrafe.
- utenze domestiche nel cui nucleo familiare siano presenti una o più persone che necessitano di ausili per l'incontinenza o per altre patologie mediche che comportino una rilevante produzione di rifiuti. In questo caso l'utente deve chiedere l'agevolazione all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Chiari in Piazza Martiri della Libertà n. 26.

CANCELLAZIONE IMMOBILE

(Da compilare solo nel caso di cessazione di immobili precedentemente dichiarati)

UBICAZIONE IMMOBILE

Via/Piazza _____ N. civico _____
Località e Comune Chiari Provincia BS
Data di cessazione _____

EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'UTENTE

Luogo e data _____ Firma _____

Nb allegare fotocopia leggibile di un documento di riconoscimento

RITIRO DEI CONTENITORI PER LA RACCOLTA PORTA A PORTA

DOVE: Sede di Chiari Servizi in **Via dell'Agricoltura 2/B**

QUANDO: dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 12:30. In altri orari solo su appuntamento: tel 030 712553 interno 1
L'utente deve presentarsi solo dopo aver già consegnato il presente modulo al ns. sportello al pubblico.

TRATTAMENTO DEI DATI

Con la compilazione del presente documento, si esprime il pieno e libero consenso al trattamento dei dati personali trasmessi a Chiari Servizi Srl in qualità di Titolare del trattamento degli stessi. Con la compilazione si dichiara altresì di essere informati del fatto che i medesimi dati saranno utilizzati per i fini per cui sono forniti, dei diritti dell'interessato e delle modalità per avvalersene, così come previsto dal regolamento Europeo 2016/679 e come specificato nell'informativa disponibile sul sito www.chiariservizi.it di cui ho preso visione.

RISERVATO ALL'UFFICIO - ANNOTAZIONI