


Val Cavallina Servizi s.r.l.

Piazza Salvo d'Acquisto, 80
24069 Trescore Balneario (BG)
C.F. e P.IVA: 02544690163
Tel: 035.4274231 – Fax: 035.4274239

Comune di Castro

Via Giacomo Matteotti, 45
24063 Castro (BG)
C.F. e P.I.: 00542060165
Tel: 035.960666



Modulo ATTIVAZIONE UTENZA DOMESTICA ai fini TARI ai sensi della Legge n. 147/2013 e s.m.i.

ATTENZIONE: Ai sensi dell'art. 19 del Regolamento del Comune di Castro il modulo di denuncia va presentato **entro 90 giorni** dall'inizio dell'occupazione o conduzione dei locali. La mancata presentazione del documento comporterà l'applicazione di **sanzioni ai sensi dell'art. 32** del suddetto Regolamento.

DATI IDENTIFICATI DEL CONTRIBUENTE - quadro A (intestataro della scheda di famiglia o del dichiarante per i non residenti)

DATA INIZIO OCCUPAZIONE/DETTENZIONE/CONDUZIONE: ____/____/____

Cognome e nome _____ Tel. _____

Codice fiscale _____ nato il ____/____/____ a _____

Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____
(Via e numero civico di residenza)

Stato Estero _____ Indirizzo e-mail: _____

Indirizzo di recapito se diverso dal principale: _____

DATI DEL CONTRIBUENTE PRECEDENTE - quadro B

Denominazione _____ Tel.: _____
(Cognome e Nome o Denominazione/Ragione Sociale)

Codice fiscale _____ Partita IVA _____
(Solo per persone giuridiche)

Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____
(Via e numero civico)

Barrare solo in caso di IMMOBILE DI NUOVA COSTRUZIONE MAI OCCUPATO IN PRECEDENZA

DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE - quadro C

Denominazione _____ Tel.: _____
(Cognome e Nome o Denominazione/Ragione Sociale)

Codice fiscale _____ Partita IVA _____
(Solo per persone giuridiche)

Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____
(Via e numero civico)

UBICAZIONE DELL'IMMOBILE OGGETTO DELLA DENUNCIA - quadro D

Indicare l'indirizzo di ubicazione dell'immobile specificando anche il numero di interno qualora esistente.

Via/Piazza _____

n. civico _____ lettera _____ n. interno _____ piano _____

SUPERFICIE TASSABILE - quadro E

Superfici e destinazione d'uso dei singoli locali ed aree denunciate e delle loro ripartizioni interne

Destinazione d'uso	Metri quadri CALPESTABILI
Abitazione (esclusi balconi ed aree scoperte pertinenziali o accessorie a civile abitazione)	_____
Taverna/lavanderia/veranda (solo per altezza superiore a mt. 1,50)	_____
Cantina/solaio (solo per altezza superiore a mt. 1,50)	_____
Garage/posto auto coperto	_____
Portici/Tettoie	_____
Altro (specificare: _____)	_____

ALTRI OCCUPANTI DELL'ALLOGGIO - quadro F

Indicare l'elenco delle persone occupanti i locali oggetto della presente denuncia

Cognome - Nome	Data e Luogo Nascita	Relazione di Parentela

ALTRE CARATTERISTICHE - quadro G

- Utenza domestica non locata, condotta da soggetti non residenti nei locali oggetto della presente dichiarazione. Si considera la tariffa fissa + variabile applicata ai nuclei familiari con due occupanti (art. 17, comma 5).
- Utenza domestica non locata, tenuta a disposizione da soggetti domiciliati in R.S.A. o istituti sanitari. Si considera la tariffa fissa + variabile applicata ai nuclei familiari con un occupante (art. 17, comma 4).
- Altro da specificare _____

DATI CATASTALI - quadro H**Immobile destinato ad abitazione principale**

Sezione: _____ Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno: _____ Categoria: _____ Classe: _____

Titolo occupazione/detenzione: -proprietà -usufrutto -locatario -altro diritto

Periodo di occupazione/detenzione: dal ___/___/____ (gg.mm.aaaa) al ___/___/____ (gg.mm.aaaa)

Destinazione d'uso: - 1 uso abitativo - 2 tenuto a disposizione - 3 adibito a box - 4 altri usi**Pertinenze 1 dell'abitazione principale (es: box =C6, cantine =C2, solai =C2 ecc.)**

Sezione: _____ Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno: _____ Categoria: _____ Classe: _____

Titolo occupazione/detenzione: -proprietà -usufrutto -locatario -altro diritto

Periodo di occupazione/detenzione: dal ___/___/____ (gg.mm.aaaa) al ___/___/____ (gg.mm.aaaa)

Destinazione d'uso: - 1 uso abitativo - 2 tenuto a disposizione - 3 adibito a box - 4 altri usi

Pertinenze 2 dell'abitazione principale (es: box =C6, cantine =C2, solai =C2 ecc.)

Sezione: _____ Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno: _____ Categoria: _____ Classe: _____

Titolo occupazione/detenzione: -proprietà -usufrutto -locatario -altro diritto

Periodo di occupazione/detenzione: dal ___/___/_____ (gg.mm.aaaa) al ___/___/_____ (gg.mm.aaaa)

Destinazione d'uso: - 1 uso abitativo - 2 tenuto a disposizione - 3 adibito a box - 4 altri usi **Barrare solo in caso di IMMOBILE NON ACCATASTATO****RICHIESTA RIDUZIONE DELLA TASSA- quadro I** Utenza domestica che ha avviato il **compostaggio domestico** dei propri scarti organici ai fini dell'utilizzo in sito del materiale prodotto - dal ___/___/_____.*E' prevista una riduzione del 10% della tassa, subordinata alla presentazione della presente dichiarazione attestante di aver attivato il compostaggio domestico in modo continuativo e corredata dalla documentazione attestante l'acquisto dell'apposito contenitore (art. 25). L'applicazione della riduzione decorre dall'anno successivo a quello di presentazione della richiesta.* Riduzione per **inferiori livelli di prestazione del servizio.***Il tributo da applicare, nella parte fissa e nella parte variabile, è ridotto al 40% per le utenze domestiche e non domestiche poste ad una distanza superiore a 1 km dal più vicino punto di conferimento, misurato dall'accesso dell'utenza alla strada pubblica (art. 23).***ANNOTAZIONI** il Sottoscritto dichiara di aver ricevuto la Tessera di Accesso al Centro di Raccolta n. _____

Data di compilazione ___/___/_____

Firma del contribuente

L'Addetto: _____

Avvertenze

- **La firma dovrà essere apposta alla presenza dell'addetto, in caso contrario, il modulo dovrà essere corredato di fotocopia di un documento d'identità.**
- **Tutta la documentazione potrà essere consegnata allo sportello TARI, presso la sede del Comune di Castro, gestito da Val Cavallina Servizi s.r.l., aperto il primo mercoledì di ogni mese, dalle ore 10:30 alle ore 12:30.**
- **In alternativa potrà essere spedita via mail all'indirizzo ufficio.ecologia@vcsonline.it, mezzo fax al n. 035/4274239, oppure mezzo posta all'indirizzo di Val Cavallina Servizi srl - piazza Salvo D'Acquisto, 80 - 24069 Trescore B.rio.**

Informativa sul trattamento dei dati

Il Comune di Castro, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che:

- I suoi dati personali anche particolari, o giudiziari verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Reg.EU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali), e saranno trattati al solo fine di permettere l'attivazione dei procedimenti amministrativi, l'erogazione di servizi richiesti o la prosecuzione di rapporti in essere con il Comune.
- Il conferimento dei suoi dati personali ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per avviare il procedimento o l'erogazione del servizio richiesto;
- I suoi dati potranno essere comunicati ad altri enti in base alle disposizioni normative in vigore o a società esterne che per conto del Titolare svolgono un servizio;
- La informiamo infine che Lei potrà avvalersi dei diritti previsti dal Regolamento sul trattamento dei dati (artt. da 15 a 21 del Reg. UE 679/2016).

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune all'indirizzo: www.comune.castro.bg.it nella sessione Privacy.**PARTE RISERVATA A VAL CAVALLINA SERVIZI S.R.L.**

OPERATORE: _____ CONTRIBUENTE N°: _____ UT. N.: _____