

**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 **VARIAZIONE UTENZA** 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 variazione va presentato entro **90 giorni** dalla data in cui si verifica la variazione. La mancata presentazione del documento comporterà l'applicazione di **sanzioni** ai sensi dell'art. 32 del suddetto Regolamento.

<p>DATI IDENTIFICATI DEL CONTRIBUENTE - quadro A (intestatario della scheda di famiglia o del dichiarante per i non residenti)</p> <p>DATA VARIAZIONE OCCUPAZIONE/DETTENZIONE/CONDUZIONE: ____/____/____ ←</p> <p>Cognome e nome _____ Tel. _____</p> <p>Codice fiscale _____ nato il ____/____/____ a _____</p> <p>Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____ <small>(Via e numero civico di residenza)</small></p> <p>Stato Estero _____ Indirizzo e-mail: _____</p> <p>Indirizzo di recapito se diverso dal principale: _____</p>
<p>CAUSALE DELLA VARIAZIONE - quadro B</p> <p><input type="checkbox"/> AUMENTO DELLA SUPERFICIE TASSABILE (esempio: ampliamento abitazione)</p> <p><input type="checkbox"/> AUMENTO DELLA SUPERFICIE TASSABILE seguito acquisizione metrature in precedenza intestate a sig./sig.ra: _____ cod. fiscale _____ (esempio: nuovo box)</p> <p><input type="checkbox"/> DIMINUZIONE DELLA SUPERFICIE TASSABILE PER:</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ridistribuzione degli spazi interni seguito ristrutturazione</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> cessione di parte della metratura a SIG./SIG.RA: _____</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> altro _____</p> <p><input type="checkbox"/> VARIAZIONE AL PRECEDENTE INTESTATARIO DI SCHEDA FAMIGLIA: Sig./Sig.ra _____ cod. fiscale _____ <small>(Cognome-Nome intestatario precedente)</small></p> <p><input type="checkbox"/> VARIAZIONE NUMERO OCCUPANTI: da n. ____ componenti a n. ____ componenti (compilare riquadro F).</p> <p><input type="checkbox"/> ABITAZIONE TENUTA A DISPOSIZIONE (seconda casa) – nella tabella del quadro F dovrà essere indicato l'elenco dei soggetti che compongono il nucleo familiare nel comune di residenza.</p> <p><input type="checkbox"/> ALLOGGIO A DISPOSIZIONE DI CITTADINO RESIDENTE ALL'ESTERO (non locata)</p> <p><input type="checkbox"/> Altro da specificare _____</p>
<p>DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE - quadro C</p> <p>Denominazione _____ Tel.: _____ <small>(Cognome e Nome o Denominazione/Ragione Sociale)</small></p> <p>Codice fiscale _____ Partita IVA _____ <small>(Solo per persone giuridiche)</small></p> <p>Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____ <small>(Via e numero civico)</small></p>
<p>UBICAZIONE DELL'IMMOBILE OGGETTO DELLA DENUNCIA - quadro D Indicare l'indirizzo di ubicazione dell'immobile specificando anche il numero di interno qualora esistente.</p> <p>Via/Piazza _____</p> <p>n. civico _____ lettera _____ n. interno _____ piano _____</p>

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 media superiore a mt. 1,50)	_____
Cantina/solaio (solo per altezza media 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

DATI CATASTALI – quadro G**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 H

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 - quadro I

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.: _____