COMUNE DI MONTA'

Ufficio Tributi

PROVINCIA DI CUNEO

P,zza S. Michele 3 – 12046 MONTA' Tel .0173977418 – 0173977415 – Fax 0173977446

Sito Internet: www.comune.monta.cn.it - Indirizzo E-mail: protocollo@comune.monta.cn.it

DENUNCIA TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI

-UTENZE DOMESTICHE-

__l__ sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/____ a _____ Codice Fiscale _____ residente in _____ CAP _____ Via\P.za _____ n° _____ recapito telefonico _____indirizzo di posta elettronica _____

agli effetti dell'applicazione del Tributo Comunale sui Rifiuti e sui Servizi, presenta la seguente

☐ DICHIARAZIONE DI INIZIO dell'occupazione con riferimento al proprio nucleo familiare composto di n° _____ persone compreso il sottoscritto e con riferimento ai seguenti immobili:

Sezione n. 1	Data decorrenza occupazione	Indirizzo e piano	
	Destinazione d'uso	Numero vani	Metri quadrati
	Proprietario dei locali (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)		
	Occupante o detentore precedente (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)		
	Mq D.P.R. 138/1 998: Abitazione principale ☐		
	Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Consistenza _____ Categ. _____ Classe_____		

Sezione n. 2	Data decorrenza occupazione	Indirizzo e piano	
	Destinazione d'uso	Numero vani	Metri quadrati
	Proprietario dei locali (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)		
	Occupante o detentore precedente (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)		
	Mq D.P.R. 138/1 998 Abitazione principale ☐		
	Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Consistenza _____ Categ. _____ Classe_____		

Sezione n. 3			
	Data decorrenza occupazione	Indirizzo e piano	
	Destinazione d'uso	Numero vani	Metri quadrati
	Proprietario dei locali (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)		
	Occupante o detentore precedente (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)		
	Mq D.P.R. 138/1 998 Abitazione principale ☐		
	Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Consistenza _____ Categ. _____ Classe_____		

Sezione n. 4			
	Data decorrenza occupazione	Indirizzo e piano	
	Destinazione d'uso	Numero vani	Metri quadrati
	Proprietario dei locali (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)		
	Occupante o detentore precedente (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)		
	Mq D.P.R. 138/1 998. Abitazione principale ☐		
	Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Consistenza _____ Categ. _____ Classe_____		

Sezione n. 5			
	Data decorrenza occupazione	Indirizzo e piano	
	Destinazione d'uso	Numero vani	Metri quadrati
	Proprietario dei locali (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)		
	Occupante o detentore precedente (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)		
	Mq D.P.R. 138/1 998 Abitazione principale ☐		
	Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Consistenza _____ Categ. _____ Classe_____		

Sezione n. 6			
	Data decorrenza occupazione	Indirizzo e piano	
	Destinazione d'uso	Numero vani	Metri quadrati
	Proprietario dei locali (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)		
	Occupante o detentore precedente (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)		
	Mq D.P.R. 138/1 998 Abitazione principale ☐		
	Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Consistenza _____ Categ. _____ Classe_____		

☐ DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE a far data dal _____ con riferimento ai locali siti in MONTA' in Via _____ di mq _____ per i seguenti motivi_____

☐ RICHIESTA DI RIDUZIONE a far data dal _____

☐ (Art. 20 Reg.Com.le - Riduzione del 10% della sola quota variabile per l' abitazione principale dei residenti che provvedono a smaltire in proprio gli scarti compostabili mediante il compostaggio domestico con effetto dal 1° gennaio dell'anno successivo alla presentazione di apposita istanza

☐ (Art. 21 c.1 Reg.Com.le - Riduzione al 40% (parte fissa e parte variabile) per le utenze che si trovano nelle zone in cui non è effettuata la raccolta dei rifiuti urbani, differenziati ed indifferenziati

☐ Art. 13 c.8 Reg. Com.le -Abitazione accatastata nella categoria A e vuota da arredi e materiali di qualsiasi natura e priva di allacciamenti ai c.d. servizi di rete (acqua, energia elettrica, gas, telefono, ecc.)
FG _____ N _____ SUB _____

☐ RICHIESTA DI ESENZIONE a far data dal _____

☐ Art.8, c.1, lett e) Reg.Com.le Fabbricato oggetto di lavori di ristrutturazione edilizia,restauro o risanamento conservativo PRAT. EDILIZIA N._____ DEL _____ ____ INIZIO LAVORI IN DATA _____ avente ad oggetto lavori di _____
FG. _____ N _____ SUB _____

☐ RICHIESTA DI RIMBORSO

Chiede il rimborso della somma pagata in eccedenza dal _____ per i seguenti motivi _____
_____

Vogliate provvedere al rimborso di quanto sopra sul c/c n° _____ ABI _____CAB _____

IBAN _____

Si allega ricevuta avvenuto pagamento.

☐ RICHIESTA DI VARIAZIONE

Specificare e motivi _____

MONTA' lì _____

IN FEDE
IL DICHIARANTE

_____

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "GDPR", il Comune di Montà, nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali (di tipo comune, eventualmente se necessari di tipo particolare-sensibile e/o di tipo giudiziario), sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi all'erogazione del servizio di cui all'oggetto del modulo di richiesta ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al servizio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione dei suoi dati, in riferimento agli articoli da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente (art. 77 del GDPR). Titolare dei dati è il Comune di Montà nella persona del sindaco domiciliato per la carica presso il Comune di Montà. P.zza S.Michele 3 – 12046 Montà

ACCERTAMENTO VIGILI

ESITO:

(….) POSITIVO (….) NEGATIVO

Note: ……

……

Lì, ……

IL VIGILE

…….