

FAX: 011/947.31.30

internet: www.ccs.to.it

e-mail: tariffa@ccs.to.it

Posta Elettronica Certificata: ccs@postecert.it

VIA	
CIVICO	
COMUNE	
PROT.	

DICHIARAZIONE DI NON PREDISPOSIZIONE ALL'USO RELATIVA A LOCALI ED AREE ESISTENTI NEL TERRITORIO COMUNALE (UTENZE DOMESTICHE)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

residente in _____

recapito telefonico _____

CODICE FISCALE _____

In qualità di PROPRIETARIO dell'immobile sito nel Comune di _____

Via _____ n. _____

Dati Catastali	Categoria	Foglio	Particella/Numero	Subalterno	Superf. catastale	MQ effettivi
Abitazione						
Pertinenze: autorimessa o altro						
Totale delle superfici assoggettabili a TARI						

Dati del precedente occupante

DICHIARA che il suddetto immobile dal _____ risulta (crocettare una delle tre opzioni):

OPZIONE A

- ✓ **COMPLETAMENTE PRIVO DI ARREDI** (*allegare fotografie dei locali in formato elettronico con data e coordinate geografiche*)
- ✓ **NESSUN NUCLEO FAMILIARE RESIDENTE**
- ✓ **PRIVO DEI SERVIZI DI RETE** (*allegare le disdette dei servizi di rete*)

OPZIONE B

- ✓ **COMPLETAMENTE PRIVO DI ARREDI** (*allegare fotografie dei locali in formato elettronico con data e coordinate geografiche*)
- ✓ **NESSUN NUCLEO FAMILIARE RESIDENTE**
- ✓ **UNO O PIU' SERVIZI DI RETE ATTIVI** *qualora non sia possibile o opportuna, per comprovate ragioni, la disdetta dei suddetti servizi* (*allegare le disdette dei servizi di rete o le bollette comprovanti il non utilizzo dei locali*)

Di seguito specificare quali servizi sono attivi e la motivazione

OPZIONE C

✓ **OGGETTO DI LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE – RESTAURO –
RISANAMENTO CONSERVATIVO** (si allega documentazione lavori)

- **Per l'opzione A e B la validità di tale dichiarazione cessa automaticamente decorso un anno dalla data di presentazione, salvo il caso in cui il contribuente presenti una nuova dichiarazione attestante la permanenza delle condizioni di non predisposizione. Per l'opzione C la validità terminerà con la presentazione da parte dell'utente del certificato di fine lavori.**
- di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero ed è consapevole che qualora dal controllo effettuato dal Consorzio, anche tramite le banche dati dei soggetti gestori dei pubblici servizi (energia elettrica – acqua – gas) emerga la non veridicità del contenuto della denuncia, l'utente decade dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della denuncia non veritiera.
- di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.
- di impegnarsi a rispettare tutte le norme regolamentari che regolano il servizio di raccolta rifiuti emanate da parte del Comune e dal Consorzio Chierese per i Servizi.
- di impegnarsi a comunicare al Consorzio la perdita dei requisiti di cui sopra e di provvedere all'attivazione dell'utenza nei tempi e modi richiesti dal regolamento sopra citato.

Data	In qualità di (indicare il rapporto di parentela con il proprietario):	Firma

Documento d'identificazione	Numero	Rilasciato il

La firma dovrà essere autenticata in una delle seguenti modalità:

- tramite apposizione della firma alla presenza del dipendente del Consorzio Chierese per i Servizi addetto a ricevere la documentazione, presentando documento di identità;
- oppure allegando al presente modulo copia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

Informativa sul trattamento dei dati personali visibile all'indirizzo www.ccs.to.it