

COMUNE DI ENDINE GAIANO

Provincia di Bergamo

Ufficio Tributi

Tel.: 035.825005 int.5 mail: uff.tributi@comune.endine-gaiano.bg.it

Pec: protocollo.comune.endinegaiano@pec.regione.lombardia.it

RICHIESTA DEL SERVIZIO DI RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI RELATIVA ALLE ABITAZIONI

UTENZA DOMENSTICA

(Delibera Arera 15/2022 – Allegato “A” articolo 6)

Attivazione

Cessazione

Variazione/Rettifica

dal giorno.....

CONTRIBUENTE

Cognome	Nome.....	
Luogo di nascita(.....) data di nascita		
Codice fiscale		
Residenza:		
Via.....n.....		
CAP	Comune	Prov.....
TEL	CELL.....	
e-mail		

Ai sensi dell'art 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt.76 e 77 del DPR 445/200 per false attestazioni e mandaci dichiarazioni, e sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

UBICAZIONE DELL'ABITAZIONE

Vian.....Piano.....

NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE ABITAZIONE PRINCIPALE:.....

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

(compilare solo nel caso che il contribuente non sia il proprietario dell'alloggio)

Cognome e Nome o Denominazione.....	
Residenza o Domicilio Fiscale	
Vian.....	
Comune	Prov.
TEL	CELL.....

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE E SUPERFICIE TASSABILE

Sez.....Foglio.....Numero.....Sub.....	Cat.....mq calpestabili
Sez.....Foglio.....Numero.....Sub.....	Cat.....mq calpestabili
Sez.....Foglio.....Numero.....Sub.....	Cat.....mq calpestabili
Sez.....Foglio.....Numero.....Sub.....	Cat.....mq calpestabili
Sez.....Foglio.....Numero.....Sub.....	Cat.....mq calpestabili
Sez.....Foglio.....Numero.....Sub.....	Cat.....mq calpestabili
Sez.....Foglio.....Numero.....Sub.....	Cat.....mq calpestabili
Sez.....Foglio.....Numero.....Sub.....	Cat.....mq calpestabili

VARIAZIONE / ANNOTAZIONI
(precisare in cosa consiste la variazione)

.....
.....
.....

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

<input type="checkbox"/> di attivare l'utenza e di essere subentrato a _____
<input type="checkbox"/> di aver cessato l'utenza e che il nuovo intestatario è _____
<input type="checkbox"/> i locali non sono arredati e/o non collegati ai pubblici servizi (nel qual caso dev'essere compilato anche il modulo di esenzione).

RICHIESTA DI RIDUZIONE/AGEVOLAZIONE

Agli effetti dell'applicazione degli articoli n. 66 e 67 del Decreto Legislativo n. 507 del 15.11.93,
CHIEDE
l'applicazione della riduzione di tariffa o agevolazione per il seguente motivo:
<input type="checkbox"/> distanza dal più vicino punto di raccolta superiore a mt. 500;

La comunicazione di avvenuta gestione dell'utenza verrà protocollata come da Delibera Arera 15/2022 – Allegato "A" articoli 7-8, e verrà spedita tramite mail o ritirata allo sportello dell'ufficio tributi.

DATA..... FIRMA DEL CONTRIBUENTE.....

Avvertenze:
La denuncia ha effetto per gli anni successivi qualora le condizioni di tassabilità siano rimaste invariate. In caso contrario il contribuente è tenuto a denunciare, nelle medesime forme, ogni variazione relativa ai locali ed aree, alla loro superficie e destinazione che possa influire sull'applicazione e riscossione del tributo in relazione ai dati da indicare nella denuncia.