



COMUNE DI VICOLUNGO

Provincia di Novara

Piazza Giuseppe Mazzini, 2 – 28060 - Telefono 0321.83.51.26

e-mail: vicolungo@pec.intercom.it – sito web: www.comune.vicolungo.no.it

T.A.R.I. - TASSA SUI RIFIUTI

TIPO DI DENUNCIA

- A ☐ ORIGINARIA B ☐ INTEGRATIVA
DI VARIAZIONE – DI SUBENTRO
- C ☐ DI CESSAZIONE D ☐ RICHIESTA AGEVOLAZIONI

Riservato al Comune

COD. UTENTE:

COD. UTENZA:

DATI DEL DENUNCIANTE

☐ in caso di persona fisica:

COGNOME E NOME _____

NATO/A A _____ (____) IL _____

CODICE FISCALE _____ TEL. _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

E-MAIL _____ E-MAIL PEC _____

☐ in caso di società, associazioni o ente: CODICE ATECO: _____

RAGIONE SOCIALE _____

SEDE: VIA _____ N. _____

CITTA' _____ CAP. _____ TEL. _____

P. IVA _____ COD. FISC. _____

E-MAIL _____ E-MAIL PEC _____

LEGALE RAPPRESENTANTE: COGNOME _____

NOME _____ NATO/A A _____ (____)

IL _____ CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

UBICAZIONE DEI LOCALI ED AREE OGGETTO DELLA DENUNCIA

VIA _____ N. _____

Per i Negozi del Parco Commerciale Urbano:

INSEGNA _____ UNITA' _____ FASE _____

DATI CATASTALI

	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUB.
a)				
b)				
c)				

IN MANCANZA DEI DATI CATASTALI (BARRARE CON UNA X)		
NON ACCATASTATO	NON ACCATASTABILE	DATI NON DISPONIBILI

TITOLO OCCUPAZIONE

(barrare con una X):

- ☐ PROPRIETÀ
☐ USUFRUTTO
☐ AFFITTO
☐ ALTRO DIRITTO REALE
DI GODIMENTO

NATURA**DELL'OCCUPAZIONE**

(barrare con una X):

- ☐ SINGOLO
☐ NUCLEO FAMILIARE
☐ ATTIVITA'
COMMERCIALE
☐ ALTRO

DESTINAZIONE**DELL'IMMOBILE**

(barrare con una X):

- ☐ USO ABITATIVO
☐ TENUTO A
DISPOSIZIONE
☐ USO COMMERCIALE
☐ ADIBITO A BOX
☐ ALTRI USI

USO

☐ **A DENUNCIA ORIGINARIA**

DATA INIZIO OCCUPAZIONE _____

Altre persone fisiche componenti il nucleo familiare o la convivenza (nominativi):

PROSPETTO SUPERFICI TASSABILI

CATEGORIA	USO DEI LOCALI	SUPERFICIE in mq.
0	Abitazioni (indicare anche pertinenze, es. box, cantine, magazzini, ecc. separati dall'abitazione)	
4	Esposizioni, autosaloni	
5	Alberghi con ristorante	
6	Alberghi senza ristorante	
8	Uffici, agenzie, studi professionali	
10	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli	
10/1	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli - OUTLET	
11	Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze	
12	Attività artigianali tipo botteghe (falegname, idraulico, fabbro, elettricista parrucchiere)	
13	Carrozzeria, autofficina, elettrauto	
14	Attività industriali con capannoni di produzione	
15	Attività artigianali di produzione beni specifici	
16	Ristoranti, trattorie osterie, pizzerie	
16/1	Ristoranti, trattorie osterie, pizzerie - OUTLET	
17	Bar, caffè, pasticceria	
17/1	Bar, caffè, pasticceria - OUTLET	
18	Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari	
19	Plurilicenze alimentari e/o miste	
19/1	Plurilicenze alimentari e/o miste - OUTLET	

☐ Allega planimetria dei locali occupati ☐ Confermo planimetria precedente occupante

☐ **B DENUNCIA INTEGRATIVA: DI VARIAZIONE – DI SUBENTRO**

(*) Compilare sempre il “PROSPETTO SUPERFICI TASSABILI” indicando la nuova superficie riferita alla categoria

☐ (*) subentro al contribuente _____ a decorrere dal _____

☐ (*) aumento superficie tassabile: nuova superficie mq. _____

☐ (*) riduzione superficie tassabile: nuova superficie mq. _____

☐ (*) cambio destinazione: da cat. _____ a cat. _____

☐ (*) cambio di indirizzo a cui spedire la bolletta di pagamento

da via _____ n. _____

a via _____ n. _____

☐ (*) sospensione applicazione della tassa a seguito di lavori edili di ristrutturazione iniziati in data _____

☐ (*) reinserimento nell'elenco dei contribuenti a seguito ultimazione lavori edili di ristrutturazione in data _____

☐ (*) altro: _____

☐ **C CESSAZIONE**

con decorrenza dal _____ non occupa - non detiene più i locali in precedenza indicati in quanto:

☐ emigrato nel Comune di _____ via _____ n. _____

☐ l'occupante Sig. _____ è deceduto in data _____

☐ ceduti i locali per vendita / affitto al Sig. _____

☐ altro _____

☐ **D RICHIESTA AGEVOLAZIONI**

- ☐ a) UTENZE DOMESTICHE: abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo, essendo l'abitazione di residenza principale sita nel Comune di _____ in via _____, dichiarando espressamente di non voler cedere l'alloggio in locazione o comodato – riduzione su quota fissa e su quota variabile del 30%;
- ☐ b) UTENZE DOMESTICHE: effettuazione in modo continuativo del compostaggio domestico – riduzione sulla sola quota variabile del 10%.
Si dichiara contestualmente la propria disponibilità a sottoporsi a controlli periodici;
- ☐ c) UTENZE NON DOMESTICHE: locali diversi dall'abitazione ed aree scoperte adibiti ad uso saltuario legato alla stagionalità dell'attività svolta e comunque in uso per un periodo non superiore a 6 (sei) mesi – riduzione su quota fissa e su quota variabile del 30%;
- ☐ d) altro: _____

Vicolungo, li _____

IL DICHIARANTE

N.B. – AVVISO IMPORTANTE

- la dichiarazione deve essere presentata entro 90 gg. solari dal verificarsi dal fatto che ne determina l'obbligo (attivazione / variazione/ cessazione). La presentazione può avvenire via posta, tramite email l.pellizzari@comune.vicolungo.no.it o mediante sportello fisico negli orari di apertura al pubblico.
- la presente dichiarazione ha validità anche per le annualità successive fino al permanere della situazione dichiarata;
- l'obbligazione tariffaria decorre dal giorno in cui ha avuto inizio l'occupazione e sussiste fino al giorno in cui ne è cessata l'utilizzazione, purché debitamente e tempestivamente dichiarata.
- La carta della qualità del Servizio di Igiene Urbana è visionabile e scaricabile dal sito web istituzionale dell'Ente www.comune.vicolungo.no.it – home/trasparenza gestione rifiuti/ Carta della qualità del servizio.

Il sottoscritto/a **si impegna a comunicare all'Ufficio Tributi**, tutte le variazioni intervenute successivamente alla data della presente dichiarazione.

Per presa visione:

IL DICHIARANTE



COMUNE DI VICOLUNGO

REGIONE PIEMONTE – PROVINCIA DI NOVARA

**RICEVUTA DI PRESENTAZIONE COMUNICAZIONE DI
ATTIVAZIONE/VARIAZIONE/CESSAZIONE DEL SERVIZIO TARI**
da compilarsi a cura degli uffici comunali

Ai sensi degli artt. 6 e 7 dell'Allegato A) della delibera ARERA 15/2022Rr/rif, TQRIF - testo unico per la regolazione della qualità del servizio di gestione dei rifiuti urbani, l'utente:

☐ COGNOME E NOME _____

NATO/A A _____ (____) IL _____

CODICE FISCALE _____ TEL. _____

☐ RAGIONE SOCIALE _____

SEDE: VIA _____ N. _____

CITTA' _____ CAP. _____ TEL. _____

P. IVA _____ COD. FISC. _____

Ha presentato in data _____ prot. n. _____ del _____

IN MERITO ALLA TARI – TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI, COMUNICAZIONE DI:

☐ **ATTIVAZIONE**

☐ **VARIAZIONE**

☐ **CESSAZIONE DEL SERVIZIO**

Viene assegnato il numero utente: _____

Vengono assegnati i numeri utenza: _____

Il servizio avrà decorrenza dalla data indicata del testo della dichiarazione, e precisamente dal

Il tempo di consegna delle attrezzature per la raccolta, è pari a cinque (5) giorni lavorativi dalla data di ricevimento della richiesta di attivazione del servizio da parte dell'utente. Ai fini del calcolo dell'indicatore non si considerano le prestazioni erogate successivamente al termine previsto per mancato ritiro o indisponibilità alla consegna da parte dell'utente.