



Comune di Chieri
Via Palazzo di Città 10
10023 Chieri (TO)

INDIRIZZO UTENZA	
NUMERO CIVICO	
COMUNE	CHIERI
Prot. n°	/202__

RICHIESTA D'ATTIVAZIONE / VARIAZIONE / CESSAZIONE DEL SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI URBANI **UTENZA DOMESTICA** i

<input type="checkbox"/> Denuncia iniziale	<input type="checkbox"/> Denuncia di cessazione – nuovo recapito:	Data decorrenza / /
<input type="checkbox"/> Variazione	<input type="checkbox"/> Componenti: <input type="checkbox"/> Contribuente – precedente intestatario: <input type="checkbox"/> Mq: <input type="checkbox"/> Indirizzo – precedente recapito:	

SEZIONE 1		Dati contribuente TARI:	
Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita	Codice fiscale
Indirizzo di residenza		Recapito telefonico	
Indirizzo e-mail @		N. occupanti <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 Altro:	
Indirizzo P.E.C. (Posta Elettronica Certificata)		@	

SEZIONE 2		Descrizione locali occupati (utenza):					
Tipologia di utenza	<input type="checkbox"/> Singola <input type="checkbox"/> Plurima <input type="checkbox"/> Condominio	Codice Fiscale	Amministratore				
Via/Piazza	Numero	Interno	Scala				
			Piano F.T				
Dati Catastali	Titolo occupazione*	Categoria	Foglio	Particella/Numero	Subalterno	Superficie catastale	MQ effettivi
Abitazione							
Pertinenze: autorimessa o altro							
*Legenda: 1 = Proprietà - 2 = Usufrutto - 3 = Locatario - 4 = Altro				Totale delle superfici assoggettabili a TARI			
ESTREMI atto: <input type="checkbox"/> Contratto locazione <input type="checkbox"/> Atto d'acquisto <input type="checkbox"/> Successione <input type="checkbox"/> Altro: _____ n. _____ del ____/____/____							

SEZIONE 3		Dati del proprietario degli immobili sopra elencati (qualora sia diverso dal dichiarante)	
Cognome e nome/Ragione sociale		Indirizzo di residenza/Sede legale	
		Codice Fiscale/Partita IVA	
Dati del precedente/successivo (cancellare la voce che non interessa) occupante		In caso di persona giuridica indicare generalità del Legale Rappresentante	

SEZIONE 4		Note	

Il contribuente dichiara di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ed è consapevole che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della denuncia, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della denuncia non veritiera.

Il contribuente è consapevole delle responsabilità penali che si assume ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Il contribuente dichiara 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.

Data	In qualità di:	Firma

Documento d'identificazione	Rilasciato da:	Rilasciato il:	Numero
<input type="checkbox"/> Carta di identità <input type="checkbox"/> Passaporto <input type="checkbox"/> Altro _____			

- Art. 13 c. 1 – Compostaggio (Allegare alla domanda Atto d'obbligo per la conduzione dell'attività di compostaggio) – **01**

- Allegato 3 - Locali adibiti a civile abitazione occupati da soggetti, di età superiore a 65 anni o disabili, ricoverati in modo permanente presso Istituti di ricovero oppure per mutua assistenza presso parenti o terzi, a condizione che gli stessi non siano utilizzati - **16**

- Allegato 3 – reddito ISEE inferiore a € 12.000,00 – **23** – *allegare attestazione ISEE con validità annuale*

- Allegato 3 – Contenitori apposti da 50 litri (modulo di richiesta presso l'Ecosportello) per le utenze domestiche che hanno uno o più componenti affetti da patologia cronica certificata dall'ASL, che prevede l'assegnazione di materiale per incontinenza.

- Allegato 3 – Riduzione per una e una sola unità immobiliare (comprensiva di pertinenza) posseduta a titolo di proprietà o di usufrutto, da cittadini italiani residenti all'estero ed iscritti all'AIRE, già pensionati nei rispettivi paesi di residenza, a condizione che la stessa non sia locata o data in comodato d'uso- **711**

ELENCO DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE O CONVIVENZA (escluso il dichiarante), che occupano o detengono i locali e le aree assoggettabili a TARI:

Cognome e nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Codice Fiscale	Relazione di parentela	Residente	
					SI	NO

La presentazione della presente richiesta di attivazione può avvenire nei seguenti modi:

✓ consegna diretta con visione di idoneo documento di identità e codice fiscale a:



Consorzio Chierese per i Servizi

▪ **Consorzio Chierese per i Servizi – Ecosportello**, , via Palazzo di Città, 10 nei giorni di:

- Lunedì 8.30–12.30
- Mercoledì 8.30–12.30 14.30–16.30
- Venerdì 8.30–12.30

Si riceve solo su appuntamento telefonando al num. 0119414343 selezione 2

✓ invio, con allegata fotocopia di documento d'identità e codice fiscale, tramite:

- fax al n. **011/947.31.30**;
- posta ordinaria al seguente indirizzo:
Consorzio Chierese per i Servizi
Strada Fontaneto 119
10023 Chieri (TO)

✓ invio a mezzo posta elettronica con una delle seguenti modalità alternative (ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.):

- e-mail al seguente indirizzo **tariffa.chieri@ccs.to.it** con allegata fotocopia di documento d'identità e codice fiscale
- e-mail al seguente indirizzo **tariffa.chieri@ccs.to.it** con file firmato digitalmente (ai sensi del D.Lgs. sopraccitato)
- e-mail al seguente indirizzo **ccs@postecert.it** (invio tramite proprio indirizzo di posta elettronica certificata)

Per informazioni contattare il Consorzio Chierese per i Servizi al numero unico **011/941.43.43**

Si ricorda che la compilazione di tutti i campi del presente modulo, tranne dove diversamente indicato, è obbligatoria