



**Comune di Cenate Sotto  
Provincia di Bergamo**

RICEVUTA IL

**CODICE BIDONE**

(di competenza del Comune)

**DICHIARAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA RIFIUTI  
UTENZA DOMESTICA**

**IL SOTTOSCRITTO:**

Cognome e Nome:	
Data e Luogo di nascita:	Codice Fiscale:
Comune di residenza ed indirizzo:	
n. telefono:	e-mail:

**DATI RECAPITO COMUNICAZIONI (DA COMPILARE SE DIVERSI DA QUANTO SOPRAINDICATO):**

Destinatario:
Comune di residenza ed indirizzo:

**DICHIARA**  
(barrare la voce ricorrente)

<b>A)</b> <input type="checkbox"/> <b>Inizio Occupazione</b>	Data Inizio Occupazione:			
occupare o tenere a propria disposizione i locali siti in (Via, Piazza, n. civico):				
<b>Superficie netta tassabile* - Mq Totali:</b> <input type="text" value="n."/>	<b>Numero e Nome componenti del nucleo familiare:</b> <input type="text" value="n."/>			
<b>Dati Catastali</b>				
Categoria (A2, A3, C2, C6)	foglio	particella	subalterno	mq

\* Soggetti a fatturazione tutti i locali superiori ad 1,50 mt di altezza esclusi: balconi, terrazze scoperte, vano scale, vano ascensore

**Titolo di Occupazione:**  Proprietà  Locazione  Altro: \_\_\_\_\_

**Nominativo del Proprietario dei locali:** \_\_\_\_\_

**Nominativo del precedente Occupante:** \_\_\_\_\_

**Provenienza dal Comune di:** \_\_\_\_\_

**B)  Cessata Occupazione per trasferimento in altro Comune / per decesso**

Data Fine Occupazione:

dei locali siti in (Via, Piazza, n. civico):

di essersi trasferito nel Comune di:  
Indirizzo:

**C)  Trasferimento all'interno del Comune di Cenate Sotto**

Data Inizio Occupazione:

di essersi trasferito nei locali siti in (Via, Piazza, n. civico):

Superficie netta tassabile\* - Mq Totali:

n.

Numero e Nome componenti del nucleo familiare:

n.

**Dati Catastali**

Categoria (A2, A3, C2, C6)	foglio	particella	subalterno	mq

\* Soggetti a fatturazione tutti i locali superiori ad 1,50 mt di altezza esclusi: balconi, terrazze scoperte, vano scale, vano ascensore

**Titolo di Occupazione:**  Proprietà  Locazione  Altro: \_\_\_\_\_

**Nominativo del Proprietario dei locali:** \_\_\_\_\_

**Nominativo del precedente Occupante:** \_\_\_\_\_

**Precedente Indirizzo:** Cenate Sotto - Via \_\_\_\_\_

**D)  Variazione numero componenti nucleo familiare**

Data Variazione:

che il numero dei componenti del nucleo è variato da

a

motivazione:

nominativo di chi effettua l'immigrazione / l'emigrazione / il trasferimento all'interno del Comune di Cenate Sotto

**E)  Subentro per decesso**

Data Variazione:

**Dati Intestataro Precedente**

Cognome:

Nome:

Data e Luogo di nascita:

Codice Fiscale:

Comune di Residenza:

Indirizzo:

(segue nella 3a pagina)

<b>Dati Intestatario Entrante</b>	
Cognome:	Nome:
Data e Luogo di nascita:	Codice Fiscale:
Comune di residenza ed indirizzo:	
<b>Numero e Nome componenti del nucleo familiare:</b>	n. <input type="text"/>

<b>F) <input type="checkbox"/> Riduzioni *</b>	Data Inizio Riduzione: <input type="text"/>
--	---

di poter usufruire delle riduzioni sotto riportate (barrare la riduzione per la quale si posseggono i requisiti)		
<input type="checkbox"/> 1. Abitazione a disposizione per uso stagionale (< 183 gg) -20%	<input type="checkbox"/> 2. Abitazione occupata da soggetti residenti all'estero (> 6 mesi) – 30%	<input type="checkbox"/> 3. Compostaggio dei propri scarti organici – 15%

**\* L'applicazione delle riduzioni è subordinata alla presentazione di specifica documentazione**, come previsto da Regolamento Comunale inerente la tassa sui rifiuti - TARI, quale:  
- dichiarazioni/certificati rilasciati dagli Uffici Comunali od altra documentazione in possesso attestante quanto indicato ai punti 1, 2 (avvisi di pagamento tassa rifiuti in altro Comune per riduzione uso stagionale, iscrizione AIRE, ecc.);  
- documentazione di acquisto di apposito contenitore composter (scontrino fiscale o fattura) per la riduzione di cui al punto 3. Sarà verificata la corretta attivazione e gestione del compostaggio al fine della concessione della riduzione.  
**In assenza di documentazione giustificativa nessuna riduzione sarà applicata.**

<b>G) <input type="checkbox"/> Esenzioni</b>	Data Inizio Esenzione: <input type="text"/>
--	---

<p>Il sottoscritto dichiara che le unità immobiliari sono vuote, chiuse, prive di suppellettili e non allacciate ai servizi pubblici a rete, a comprova di quanto dichiarato allega la seguente documentazione:</p> <p>1) .....</p> <p>2) .....</p> <p>3) .....</p> <p><b>In assenza di documentazione giustificativa nessuna esenzione sarà applicata.</b></p>
---

**Eventuali Annotazioni:**

---



---



---

**Cenate Sotto li** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_  
Si autorizza l'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'art.12-13-14 del Reg. 2016/679.

Ai sensi dell' Art. 26 della Legge dell'art. 46 - 47 d.p.r. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, la presente dichiarazione viene sottoscritta in

**Cenate Sotto li** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

**Alla presente dichiarazione viene allegata la seguente documentazione:**

-  fotocopia di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore;
-  fotocopia di codice fiscale;
-  estratto catastale o altra documentazione equipollente, contratto di affitto.