



Bovolone Attiva s.r.l.

Via Vescovado 16 37051 Bovolone VR
Partita IVA: 03341970238
Tel: 800 133 433

Rilasciata Ricevuta in data _____
L'incaricato: _____

DICHIARAZIONE TASSA RIFIUTI - TA.RI. RICHIESTA DI RIDUZIONI O ESENZIONI

GENERALITA' DELL'UTENTE (1) _____ **CODICE UTENTE (2)** _____

Nominativo: _____ **Tel:** _____

Nato a: _____ **in data:** _____ **Cod.Fisc.** _____

Residente a: _____ **Indirizzo:** _____

E-mail (3): _____ **PEC:** _____

GENERALITA' DEL DICHIARANTE (se diverso rispetto all'utente)

Ruolo rispetto all'utente (4) _____

Nominativo: _____ **Tel:** _____

Nato a: _____ **in data:** _____ **Cod.Fisc.** _____

Residente a: _____ **Indirizzo:** _____

E-mail (3): _____ **PEC:** _____

ABITAZIONE

Codice utenza (7) _____

Ubicazione (Via - civico - interno): _____

Proprietario dell'immobile (8): _____

Num.occupanti (9): _____

Superficie catastale: _____ Superficie calpestabile (10): _____

Classe TA.RI.: _____ Superficie TA.RI. (80% cat.): _____

Foglio: _____ Mappale: _____ Subalterno: _____ Categoria catastale: _____

GARAGE - AUTORIMESSE - POSTI AUTO COPERTI

Codice utenza (7) _____

Ubicazione (Via - civico - interno): _____

Proprietario dell'immobile (8): _____

Superficie catastale: _____ Superficie calpestabile (10): _____

Classe TA.RI.: _____ Superficie TA.RI. (80% cat.): _____

Foglio: _____ Mappale: _____ Subalterno: _____ Categoria catastale: _____

GARAGE - AUTORIMESSE - POSTI AUTO COPERTI

Codice utenza (7) _____

Ubicazione (Via - civico - interno): _____

Proprietario dell'immobile (8): _____

Superficie catastale: _____ Superficie calpestabile (10): _____

Classe TA.RI.: _____ Superficie TA.RI. (80% cat.): _____

Foglio: _____ Mappale: _____ Subalterno: _____ Categoria catastale: _____

GENERALITA' DEGLI UTENTI NON INSERITI NEL FOGLIO DI FAMIGLIA ANAGRAFICO

Nominativo: _____ Tel: _____
Nato a: _____ in data: _____ Cod.Fisc. _____
Residente a: _____ Indirizzo: _____
E-mail (3): _____ PEC: _____

Nominativo: _____ Tel: _____
Nato a: _____ in data: _____ Cod.Fisc. _____
Residente a: _____ Indirizzo: _____
E-mail (3): _____ PEC: _____

Nominativo: _____ Tel: _____
Nato a: _____ in data: _____ Cod.Fisc. _____
Residente a: _____ Indirizzo: _____
E-mail (3): _____ PEC: _____

CHIEDO LE SEGUENTI RIDUZIONI PREVISTE NEL REGOLAMENTO

- Abitazione tenuta a disposizione.** Dichiaro infatti che i locali non sono utilizzati da nessuno e non verranno utilizzati, ceduti in locazione o comodato entro l'anno. Mi impegno a comunicare ogni variazione
- Abitazione con uso limitato o discontinuo.** Dichiaro infatti che i locali sopra elencati non vengono utilizzati dai componenti il nucleo familiare e dagli ulteriori utenti non inseriti nel foglio di famiglia e sopra elencati, per più di sei mesi l'anno
- Compostaggio.** Dichiaro infatti che il mio nucleo familiare e gli ulteriori utenti non inseriti nel foglio di famiglia e sopra elencati, effettua il compostaggio domestico della frazione umida dei rifiuti tramite composter, cumulo o altro sistema idoneo, su superficie non pavimentata di pertinenza della propria abitazione secondo la convenzione allegata
- Neonati con kit riutilizzabili.** Dichiaro infatti che per mio figlio/a _____ utilizziamo esclusivamente kit di pannolini lavabili e non usiamo mai pannolini usa e getta. Allo scopo allego alla presente domanda la documentazione probatoria relativa all'acquisto di un kit minimo di 15 pannolini lavabili (fattura, ricevuta fiscale, scontrino parlante, ecc.)
- Ultrasessantacinquenni.** Dichiaro infatti che il mio nucleo familiare è composto esclusivamente dal sottoscritto, e che ho un'età superiore ad anni 65 (sessantacinque). Dichiaro inoltre che il mio reddito mensile, al netto della rata di affitto mensile, non raggiunge quello previsto per il minimo vitale. Mi impegno a presentare ogni documentazione probatoria il gestore richiedesse a conferma di quanto dichiarato.

CHIEDO LE SEGUENTI ESENZIONI PREVISTE NEL REGOLAMENTO

- Ultrasessantenni con pensione sociale.** Dichiaro infatti che il mio nucleo familiare è composto esclusivamente di soggetti con età superiore ad anni 60 (sessanta) titolari, come unica fonte di reddito, di sola pensione sociale. I componenti il mio nucleo familiare non possiedono alcun immobile né altro bene in grado di produrre un reddito ulteriore rispetto alla pensione sociale.
- Assistiti.** Dichiaro infatti che il mio nucleo familiare è assistito dai Servizi Sociali del Comune di Bovolone per almeno 6 (sei) mesi l'anno. Sono consapevole che tale esenzione sarà possibile solo con regolare attestazione delle assistenti sociali del Comune di Bovolone.

IN RELAZIONE ALLA RIDUZIONE O ALLA ESENZIONE SOPRA RICHIESTE SONO CONSAPEVOLE CHE:

- Esse decorreranno l'anno successivo a quello di presentazione della presente domanda
- In assenza di variazioni resteranno confermate anche per gli anni successivi

MI IMPEGNO

- A presentare regolare denuncia in caso di variazione di quanto sopra dichiarato entro il termine di 90 giorni dal verificarsi della variazione e comunque entro i termini stabiliti dal regolamento.

ULTERIORI COMUNICAZIONI DELL'UTENTE

Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dei benefici eventuali conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del citato DPR 445/2000; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR 445/2000; edotto di quanto previsto all'art. 11, comma 1, DPR 403/1998 per il controllo a campione da parte delle amministrazioni sulla veridicità delle dichiarazioni.

Luogo e data

IL DICHIARANTE (firma leggibile)

In riferimento a quanto previsto dal Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR), acconsento al trattamento dei dati in funzione dei contenuti specificati nell'informativa al seguente indirizzo web: www.bovoloneattiva.it e di cui ho preso visione. Il consenso è da ritenersi valevole per il trattamento finalizzato alla gestione della richiesta.

Esprimo consenso al trattamento

Luogo e data

IL DICHIARANTE (firma leggibile)

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

I campi in grigio sono riservati al gestore: NON COMPILARE

- (1) Di norma coincide con l'intestatario scheda anagrafico
- (2) Rilevabile dalla bolletta rifiuti annuale, nell'ultimo rigo del riquadro INTESTATARIO posto in alto a destra del frontespizio
- (3) Obbligatoria (la dichiarazione è irricevibile se priva di indirizzo di posta elettronica)
- (4) Ad esempio: figlio/a, moglie, marito, convivente, tutore, erede, ecc.
- (5) Indicare, a titolo esemplificativo:
 - VARIAZIONE SUPERFICIE (ad esempio in caso di ristrutturazione o ampliamento)
 - VARIAZIONE NUMERO COMPONENTI (ad esempio nel caso si inserisca nel nucleo familiare un nuovo componente non compreso nel foglio di famiglia anagrafico (nel qual caso va compilato anche il riquadro "Generalità degli utenti non inseriti nel foglio di famiglia")
 - qualunque altro motivo di variazione che determini una differente tassazione nel medesimo codice utenza
- (6) In caso di non corrispondenza tra i dati anagrafici e quelli dichiarati, si terrà sempre come unico dato valido quello anagrafico
- (7) Rilevabile dal codice "DEN." sulla bolletta rifiuti annuale, nel riquadro del dettaglio degli importi, sotto il titolo "descrizione utenza"
- (8) Se l'immobile è utilizzato in forza di un contratto di locazione o di comodato, l'atto va allegato alla presente dichiarazione se non allegato alla richiesta di attivazione del servizio
- (9) indicare il numero dei componenti del nucleo familiare, così come risultanti dal foglio di famiglia. Nel caso siano residenti presso l'abitazione anche componenti non risultanti dal foglio di famiglia anagrafico, le loro generalità, complete vanno indicate nel riquadro: "Generalità degli utenti non inseriti nel foglio di famiglia"
- (10) indicare SOLO in alternativa alla superficie catastale, e SOLO ove questa non è indicata nelle visure catastali. Comprende la superficie complessiva coperta del singolo immobile catastale al netto dei muri perimetrali.

Il presente modello è da compilare e trasmettere al Gestore **ENTRO IL TERMINE DI 90 GIORNI SOLARI** dalla data di variazione.

Il modello compilato può essere inviato al gestore Bovolone Attiva s.r.l. tramite:

- a) a mezzo **posta elettronica** all'indirizzo: **urp@bovoloneattiva.it**
- b) a mezzo **spedizione postale raccomandata** al seguente indirizzo:
Bovolone Attiva s.r.l., Via Vescovado n. 16, 37051 Bovolone (VR)
- c) a mezzo **consegna diretta allo sportello fisico** ubicato a Bovolone, in Via Vescovado n. 16 durante gli orari di apertura al pubblico riportati sulla home page all'indirizzo www.bovoloneattiva.it

Il modello deve essere debitamente sottoscritto. Se non sottoscritto a mezzo di firma elettronica certificata, al modello va allegata copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

EROGAZIONE DEL SERVIZIO

Tutte le informazioni relative all'erogazione dei servizi di raccolta, trasporto e spazzamento e lavaggio strade, le corrette modalità di conferimento dei rifiuti, le modalità di consegna delle attrezzature per la raccolta sono indicate sul sito internet del gestore Bovolone Attiva s.r.l. www.bovoloneattiva.it