



Sportello TARI

Via B. Capponi, 100 dal lunedì al venerdì: 8:30 – 12:30
 05100 Terni giovedì 8:30 - 12:30 / 14:30 – 16:30
 numero verde: **800 218 810** dal lunedì - venerdì: 9:00 – 12:30
 Fax: 0744 391407
 e-mail: asmternispa.tari@legalmail.it

Spazio riservato all'ente gestore

Cod. _____, _____

DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

(Legge n. 147 del 27/12/2013 e s.m.i.)

DICHIARAZIONE di:

Barrare le caselle interessate

<input type="checkbox"/> A Inizio possesso/detenzione	<table border="0"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> B</td> <td style="width: 30%;">Richiesta o Variazione</td> <td style="width: 30%; text-align: center;"><input type="checkbox"/> B1</td> <td style="width: 30%;">Riduzioni, Agevolazioni.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> (1)</td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> B2</td> <td>Superficie</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> B	Richiesta o Variazione	<input type="checkbox"/> B1	Riduzioni, Agevolazioni.	<input checked="" type="checkbox"/> (1)		<input type="checkbox"/> B2	Superficie
<input type="checkbox"/> B	Richiesta o Variazione	<input type="checkbox"/> B1	Riduzioni, Agevolazioni.						
<input checked="" type="checkbox"/> (1)		<input type="checkbox"/> B2	Superficie						

UTENZA DOMESTICA

(Allegare planimetria)

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a a _____, prov. _____, il _____,
 CF _____, residente in _____,
 via _____, n° _____, prov _____, CAP _____,
 tel. _____, cell. _____, fax _____,
 e-mail _____, Cod. Soggetto _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA

<input checked="" type="checkbox"/> A	L'INIZIO DEL POSSESSO/DETTENZIONE DEI SEGUENTI LOCALI ED AREE UBICATI NEL COMUNE DI TERNI				
a decorrere dal giorno _____, via/p.za _____, n° _____, scala, _____, piano _____, interno _____,					
<input type="checkbox"/> precedentemente occupati da _____,					(Allegare planimetria)
					<input type="checkbox"/> nuova costruzione
Tipologia locali <input checked="" type="checkbox"/> (4)	Sup. Mq	Cat.	Foglio	Part.	Sub
Abitazione					
Cantina					
Box, autorimesse					
Altri locali:					
Totale mq soggetti a Tari:		La superficie assoggettabile a Tari è quella calpestabile			

Tipologia locali esclusi (5)	Sup. Mq	Cat.	Foglio	Part.	Sub
Es. solai e sottotetti con altezza fino a 1,5 mt.					
Altro:					

<input type="checkbox"/> di proprietà	<input type="checkbox"/> in affitto	<input type="checkbox"/> in comodato d'uso
<input type="checkbox"/> Abitazione principale di residenza		Dati del proprietario se diverso dal dichiarante
<input type="checkbox"/> Abitazione ad uso di non residenti nel comune di Terni. (6)		Nome
<input type="checkbox"/> Abitazione ad uso di residenti nel comune di Terni (7)		Cognome
		Residente
Per autorimesse, cantine o altri luoghi simili di deposito.		
Autorimessa		Cantina o altri luoghi simili di deposito
<input type="checkbox"/> Accessorio o pertinenza dell'abitazione sopra dichiarata.		<input type="checkbox"/> Accessorio o pertinenza dell'abitazione sopra dichiarata.
<input type="checkbox"/> Utilizzata singolarmente dall'occupante e, pertanto, non classificabile come "servente" ovvero avente di norma ubicazione ad indirizzo diverso dall'abitazione occupata.		<input type="checkbox"/> Utilizzata singolarmente dall'occupante e, pertanto, non classificabile come "servente" ovvero avente di norma ubicazione ad indirizzo diverso dall'abitazione occupata.

Il numero complessivo delle persone, compreso il dichiarante, che occupano i locali oggetto della presente dichiarazione ad esclusione di soggetti presenti nel nucleo familiare dimoranti per almeno sei mesi l'anno (es. colf, badanti, ecc..), è di _____.

Dati dei soggetti presenti nel nucleo familiare e dimoranti nell'utenza per almeno sei mesi l'anno (es. colf, badanti, ecc..).

Cognome e Nome	Luogo nascita	Data nascita	Codice fiscale

Richiesta recapito avvisi di pagamento.
(da compilare solo se diverso da quello di residenza)

_ l _ sottoscritto chiede che, con effetto dal _____, gli avvisi di pagamento siano recapitati a:

Cognome Nome o Denominazione	Via/P.zza e n° civico	CAP	Località
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

RIDUZIONI

a decorrere dal giorno _____, per l'immobile sito in via/p.za _____, n° _____, scala, _____, piano _____, interno _____, Foglio _____, Part. _____, Sub _____,

Richiede la/le seguenti riduzione/i e dichiara sotto la sua responsabilità:

- 1** **Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo** (Art. 23 Reg.Tari)
- di utilizzare i locali per un periodo non superiore a 183 giorni nell'anno solare;
 - di non cedere l'alloggio in locazione/in comodato d'uso o per qualsiasi altro uso;
 - di impegnarsi a comunicare il venir meno delle condizioni che hanno generato il diritto alla riduzione.
- 2** **Abitazione occupata da soggetti che risiedano o abbiano la dimora all'estero (AIRE) già pensionati nei rispettivi paesi di residenza** (Art. 16 Reg.Tari)
- di non cedere l'alloggio in locazione/in comodato d'uso o per qualsiasi altro uso;
 - di impegnarsi a comunicare il venir meno delle condizioni che hanno generato il diritto alla riduzione;
 - che la propria abitazione di residenza si trova:
- Indicare indirizzo: _____
- La riduzione è applicabile ad una sola unità immobiliare posseduta nel territorio dello Stato italiano.
- 3** **Fabbricati rurali ad uso abitativo** (solo se censiti dall'Agenzia delle Entrate con annotazione a margine) Allegare documentazione. La presente riduzione non è cumulabile con quella del compostaggio domestico. (Art. 2 Reg. Tari).
- 4** **Utilizzo compostaggio domestico** (allegare prova d'acquisto della compostiera) **(8)**
- 5** **Utenza ubicata a distanza superiore a metri 300 dal punto più vicino di raccolta.** (Art. 26 Reg.Tari)
- 6** **Abitazione con familiari in servizio di volontariato o attività lavorativa prestata all'estero o nel caso di degenze o ricoveri presso case di cura o di riposo, comunità di recupero, centri socio-educativi, istituti penitenziari, per un periodo non inferiore all'anno;** (allegare doc.) - (Art. 17 Reg.Tari)
- 7** **Utilizzo pannolini lavabili con presenza di bambini con età inferiore a 2 anni** (allegare doc.)-(Art. 14 Reg.Tari) **(9)**

In nessun caso la somma delle riduzioni, su base annua, può superare la soglia del 70% del tributo dovuto - (Art. 28 Reg.Tari)

AGEVOLAZIONI

Richiede la seguente agevolazione e dichiara sotto la sua responsabilità:

- 8** Abitazione occupata da un nucleo familiare con reddito complessivo imponibile ai fini dell'IRPEF non superiore al **minimo di pensione** erogata dall'INPS (*Esenzione dall'applicazione del tributo*) - (Art. 27 Reg.Tari);;
- Si allega la dichiarazione ISEE in corso di validità. (Da ripresentare, qualora ne ricadano i presupposti, entro il 31 dicembre di ogni anno).
- 9** Abitazione occupata da nucleo familiare al cui interno sono presenti **portatori di handicap** certificato dalla specifica commissione presso l'A.S.L. (allegare la certificazione). (*Abbattimento del 10% della superficie complessiva per ogni soggetto portatore di handicap*) - (Art. 27 Reg.Tari);
- 10** Abitazione con nucleo familiare composto da almeno **quattro persone con più di un figlio minore a carico** e con situazione economica corrispondente all'indice ISEE non superiore a € 19.100,00. (allegare dich. ISEE). (Da ripresentare, qualora ne ricadano i presupposti, entro il 31 dicembre di ogni anno). (*Riduzione del numero dei componenti il nucleo familiare i figli minori superiori al primo*) - (Art. 27 Reg.Tari);

Le agevolazioni sono applicabili solo alle abitazioni di residenza anagrafica - (Art. 27 Reg.Tari)

B2

VARIAZIONE SUPERFICIE

a decorrere dal giorno _____ per l'immobile sito in via/p.za _____,
n° _____, scala, _____, piano _____, interno _____, Foglio _____, Part. _____, Sub _____,

Richiede la **VARIAZIONE** della superficie dell'immobile da mq _____ a mq _____

per: Ampliamento Frazionamento (Allegare doc.ne che attestino la variazione richiesta (planimetria, progetto, ecc..))

Interventi edilizi per : Manutenzione ordinaria. I lavori termineranno in data _____
(La richiesta ha una durata massima di mesi 12 rinnovabile anno per anno).

Ristrutturazione straordinaria. (Allegare SCIA)

Se l'immobile, oggetto di intervento edilizio, è di residenza, dichiara che il nucleo familiare si è trasferito in _____.

dove il tributo TARI è assolto da: _____

IL SOGGETTO GESTORE DEL TRIBUTO SI RISERVA LA FACOLTA' DI EFFETTUARE VERIFICHE CIRCA IL FATTO CHE L'ESECUZIONE DEI LAVORI DI ORDINARIA MANUTENZIONE COSTITUISCA EFFETTIVAMENTE UN IMPEDIMENTO OGGETTIVO ALL'UTILIZZAZIONE DEI LOCALI INTERESSATI

Descrizione	Sup. Mq	Cat.	Foglio	Part.	Sub

Note aggiuntive del dichiarante (10): _____

Dichiara infine:

- Di essere a conoscenza che i contenitori per la raccolta differenziata devono essere ritirati dall'Utente presso la Sede ASM SIA in Via B. Capponi 47, nei giorni dal lunedì al venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00. Il ritiro dei contenitori può anche essere effettuata anche da un Delegato munito di delega e copia dei documenti d'identità del Delegante e del Delegato. In caso di difficoltà a recarsi presso la Sede ASM SIA, è possibile richiedere la consegna dei contenitori a domicilio, compatibilmente con la disponibilità di ASM TERNI SPA, contattando il numero verde 800 215501 (soltanto da fisso) o il n. 0744/391506.

- Di aver preso visione del vigente Regolamento Comunale per l'applicazione del Tributo sui Rifiuti (Tari).

- Di impegnarsi a comunicare all'Ente Gestore ogni eventuale variazione di quanto dichiarato, entro il 30 giugno dell'anno successivo dall'avvenuta variazione. Si prescinde da tale obbligo per le comunicazioni delle eventuali modifiche nella composizione del nucleo familiare residente.

- Che la presente denuncia viene resa sotto propria responsabilità in base all'art. 47 del DPR 28/12/2000 n° 445 e di essere consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni e della decadenza dai benefici eventualmente ottenuti, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

- Di essere a conoscenza che il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti avverrà per la gestione tecnica e commerciale del servizio di igiene urbana e nel rispetto delle norme di cui al D.Lgs del 30/06/2003 n° 196.

Data (gg.mm.aaaa)

--	--	--

Firma del dichiarante

--

Allegare documento di identità in corso di validità

AVVERTENZE

- Le denunce hanno effetto anche per gli anni successivi, qualora i presupposti e gli elementi per la determinazione e l'applicazione della tariffa rimangano invariati.
- Qualsiasi ulteriore informazione può essere richiesta al numero verde: **800 218 810** dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle 12:30.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- **Consegna diretta** presso: **Sportello TARI, via B. Capponi, 100** – 05100 Terni dal lunedì al venerdì dalle 8:30 alle 12:30. Giovedì 8:30 – 12:30 / 14:30 – 16:30
- per **posta** a: **Asm Terni S.p.A. – Sportello TARI**, via B. Capponi, 100 – 05100 Terni ;
- via **fax** al n. **0744 391407**;
- via mail asmternispa.tari@legalmail.it

N.B. Nei casi di spedizione postale, via fax o tramite consegna a mezzo di altra persona diversa dall'intestatario, allegare sempre fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità **leggibile ed in corso di validità (pena il mancato accoglimento della denuncia)** ed indicare un numero certo di recapito telefonico per richiesta di eventuali chiarimenti e/o integrazioni alla denuncia presentata.

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- 1) In caso di inizio possesso, barrare la casella se vi è contestuale richiesta di riduzioni e/o agevolazioni;
- 2) La dichiarazione deve essere presentata dall'intestatario della scheda di famiglia nel caso di residenti e nel caso di non residenti dall'occupante a qualsiasi titolo;
- 3) Da indicare soltanto nel caso di dichiarazione di variazione e rilevabile nell'ultimo avviso di pagamento.
- 4) La superficie assoggettabile alla TARI è costituita da quella calpestabile, misurata al filo interno dei muri, con esclusione di quella parte con altezza minima di m. 1,5 . La superficie complessiva è arrotondata al metro quadro superiore se la parte decimale è maggiore di 0,50; in caso contrario al metro quadro inferiore. (Art. 11, Reg. Tari)
- 5) Sono escluse dalla Tari:
 - a. le aree scoperte pertinenziali o accessorie a locali tassabili (in particolare: i balconi e le terrazze scoperte, i portici, i posti auto scoperti, i cortili, i giardini) - (Art. 6, Reg. Tari) ;
 - b. Le aree comuni condominiali di cui all'art. 1117 c.c. che non siano detenute o occupate in via esclusiva, come androni, scale, ascensori, stenditoi o altri luoghi di passaggio o di utilizzo comune tra i condomini (Art. 6, Reg. Tari).
 - c. Le unità immobiliari inagibili o inabitabili, purché tale circostanza sia comprovata da idonea documentazione, fermo restando che il beneficio dell'esclusione è limitato al periodo di effettiva inabitabilità (Art. 8 Reg Tari);
- 6) Per le utenze domestiche condotte da soggetti non residenti nel Comune, per gli alloggi dei cittadini residenti all'estero (iscritti AIRE), e per gli alloggi a disposizione di enti diversi dalle persone fisiche occupati da soggetti non residenti, si assume come numero degli occupanti come di seguito indicato: da 0 a75 mq, n° 2 componenti; da 76 a 110 mq, n° 3 componenti; oltre 110 mq, n°4 componenti (Art. 17 Reg. Tari).
- 7) Per le utenze domestiche diverse da quelle di residenza anagrafica condotte da soggetti residenti nel Comune, il numero degli occupanti è quello del nucleo familiare risultante all'Anagrafe del Comune di Terni (Art. 17 Reg. Tari).
- 8) Alle utenze domestiche, aventi un'area verde (orto, giardino) di superficie non inferiore a 20 mq, che abbiano attivato il compostaggio dei propri scarti organici ai fini dell'utilizzo in sito del materiale prodotto si applica inizialmente una riduzione del 10%. Tale condizione è valida anche nel caso di condomini comprendenti più utenti, purché l'area verde abbia una superficie di almeno 60 mq. L'acquisto della compostiera sarà a carico dell'utente che risponde della perfetta funzionalità della stessa. L'incentivo verrà corrisposto direttamente in bolletta in un'unica soluzione dopo l'esito positivo delle verifiche di controllo effettuate dal gestore (Art. 23 Reg Tari); .
- 9) Alle utenze domestiche nel cui nucleo vi sia la presenza di bambini di età inferiore a 2 (due) anni e che utilizzano pannolini lavabili si applica una riduzione del 50% della parte variabile (fino ad un massimo di € 40,00) fino a 3 anni di età del bambino. Allegare alla richiesta la documentazione comprovante il materiale acquistato e la spesa sostenuta (relativo al Kit completo dal neonato allo svezzamento), costituita da uno scontrino specifico ("parlante") o una fattura intestata al richiedente con un minimo di spesa pari a 150 euro. La riduzione suindicata è riconosciuta a partire dalla data di acquisto del kit, fino al compimento del 3° anno di età (Art. 14 Reg. Tari)..
- 10) Nel caso di frazionamenti indicare se la parte divisa rimane di proprietà o venduta o data in locazione, usufrutto, ecc.. In caso di ampliamento indicare se per nuova costruzione o per accorpamenti da altre unità immobiliari già esistenti.

Spazio riservato all'Ente Gestore

Data ricevimento della denuncia _____

L'operatore _____

Note: _____
