

TARI
TASSA SUI RIFIUTI
MODELLO DI COABITAZIONE
UTENZE DOMESTICHE

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà

(Artt. 38, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000)

“Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.” (D.P.R. n. 445/2000). “Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.”

1. **Da compilare in stampatello.**
2. **Le pratiche incomplete verranno rifiutate.**
3. **Prima della compilazione leggere le istruzioni sul retro.**

DETTAGLI PRATICA

Operazione richiesta	Coabitazione
(1) Codice UTE	
(2) Data decorrenza coabitazione	

Il/la (3) sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ___/___/_____

titolare dell’utenza posta nel Comune di _____

Via _____ tel/cell. _____

indirizzo e-mail _____ dichiara sotto la propria
responsabilità ai fini dell’applicazione TARI di avere i seguenti

COABITANTI

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE (obbligatorio)	SESSO
			[] M [] F
			[] M [] F
			[] M [] F
			[] M [] F
			[] M [] F
			[] M [] F

Eventuali annotazioni del richiedente:

Data _____

Firma intestatario _____

Firma coabitante _____

(intestatario scheda di famiglia)

Allegati: copia di regolare documento d'identità di entrambi i firmatari ed eventuale delega

Alia S.p.A. tratta i suoi dati in qualità di Responsabile del Trattamento, ciò anche con riferimento agli obblighi di legge, ed in occasione della loro comunicazione a terzi. Per l'informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 comprensiva dei diritti esercitabili fare riferimento al Comune in qualità di Titolare del Trattamento Dati.

Data _____

Firma intestatario _____

Firma coabitante _____

(intestatario scheda di famiglia)

A cura dell'Ufficio Ricevente:

Data Timbro _____

Firma del ricevente _____

INFORMAZIONI UTILI

La data di inizio coabitazione, ossia la data di presa residenza nell'immobile, sarà verificata con il Comune, qualora fosse diversa da quella dichiarata, sarà registrata quella dell'Ufficio Anagrafe.

Si informa che, ai fini del corretto computo della TARI, la tariffa sarà calcolata con riferimento al numero complessivo degli occupanti l'immobile, mantenendo invariato/a l'intestatario/a dell'utenza.

La fine della coabitazione NON dovrà essere dichiarata. La coabitazione decadrà automaticamente dal momento in cui il coabitante (intestatario scheda di famiglia) non avrà più la residenza nell'immobile.

Per i termini di presentazione delle suddette denunce consultare il Regolamento Comunale o chiamare il numero verde 800.888.333 da tel. fisso 199.105.105 da cell

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1. Rilevabile dall'Avviso di Pagamento ricevuto (solo se già iscritti nella banca dati).
2. La data di decorrenza della coabitazione deve essere uguale alla data di presa residenza nell'immobile dal coabitante
3. Il sottoscritto è l'intestatario dell'utenza TARI

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- **SPORTELLO TARI** aperto a Castelfiorentino, Empoli e Pistoia (orari e indirizzi sul sito www.aliaspa.it)
- **RACCOMANDATA A/R o posta prioritaria** a Alia SpA – Ufficio Tariffa - Via Garigliano 1, 50053 - Empoli (FI)
- P.E.C. tariffa2@pec.aliaspa.it ; e-mail tariffa.info2@aliaspa.it

Si ricorda di allegare copia documento d'identità leggibile, dell'intestatario e del coabitante, in corso di validità ed eventuale delega