

TARI

RICHIESTA SOSPENSIONE FATTURAZIONE UTENZE DOMESTICHE - UTENZE NON 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.

Il/La _____ sottoscritto/a _____ (cognome _____ e _____ nome) _____, nato/a _____,

a (comune di nascita o stato estero di nascita per gli stranieri) _____, prov. _____, il (gg/mm/aa) _____, codice fiscale (obbligatorio) _____, residente nel Comune di _____, prov. _____, Via/Piazza _____, n° _____, telefono n. _____, fax n. _____, e-mail _____

immobile sito nel Comune di _____, Via/Piazza _____, n° _____, CODICE UTE (reperibile dall'avviso di pagamento solo se già iscritti in banca dati) _____, in qualità di (intestatario/a _____ dell'utenza _____ o _____ delegato/a) _____

DICHIARA CHE L'IMMOBILE SUDETTO

è soggetto a:

- Ristrutturazione;
- Restauro;
- Risanamento conservativo;

con concessione/autorizzazione rilasciata dal Comune n° _____ del _____ e che risulta non utilizzabile dal (gg/mm/aa - data di inizio lavori) _____ al (gg/mm/aa - data fine lavori) _____

(IN MANCANZA DI DATA FINE LAVORI, QUESTA DOVRA' ESSERE INSERITA CONSIDERANDO 3 ANNI DALLA DATA INIZIO LAVORI D.P.R. 380/2001)

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente all'Ente gestore la variazione dei suddetti punti.

Nel caso in cui sia comprovato il conferimento di rifiuti al pubblico servizio da parte di utenze totalmente escluse dalla TARI verrà applicata la Tari per l'intero anno solare in cui si è verificato il conferimento, oltre agli interessi di mora e alle sanzioni per infedele dichiarazione.

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

Il/La dichiarante elegge come domicilio quanto indicato di seguito e chiede che a tale indirizzo siano inviate tutte le comunicazioni che lo/a riguardano, comprese le fatture, eventuali conguagli e rimborsi. Si impegna, inoltre, a comunicare a Alia SpA (Ufficio Tariffa – Via Garigliano, 1 – 50053 Empoli) qualsiasi variazione del domicilio.

Comune di domicilio		C.A.P.	
Indirizzo di domicilio			

Documento d'identità del firmatario/a:

- Si allega copia
- Si comunica estremi del documento di riconoscimento: tipo (Carta d'identità, patente di guida, ecc.) _____ n° _____
_____ rilasciato da _____
il _____

Data _____ Firma _____
(per esteso e leggibile)

- ❖ *In caso di firma da parte di un delegato, è necessario allegare delega e copia o estremi del doc. d'identità del delegante.*

Allegato: copia documento d'identità leggibile e in corso di validità

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 _____

A cura dell'Ufficio Ricevente:

Data Timbro _____ Firma del ricevente _____

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

