

## **RICHIESTA SOSPENSIONE FATTURAZIONE – TARI COMUNE PISTOIA** **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.**

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 è privo di allacciamenti E mobilia dal (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_

l’immobile 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) \_\_\_\_\_

l’immobile è inagibile o inabitabile dal (gg/mm/aa) \_\_\_\_\_  
(allegare dichiarazione di inagibilità o inabitabilità)

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

**Per i termini di presentazione consultare il Regolamento Comunale o chiamare i numeri  
800.888.333 da tel. fisso o 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](http://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](mailto:tariffa2@pec.aliaspa.it) ; e-mail [tariffa.info2@aliaspa.it](mailto:tariffa.info2@aliaspa.it)

