

INDIRIZZO UTENZA	_____
CIVICO	_____
COMUNE	<b>BALDISSERO T.S.E</b>
Prot. n°	/201__

**RICHIESTA D'ATTIVAZIONE / VARIAZIONE / CESSAZIONE DEL SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI URBANI  
UTENZA DOMESTICA <sup>1</sup>**

<input type="checkbox"/> Denuncia iniziale	<input type="checkbox"/> Denuncia di cessazione – nuovo recapito:	Data decorrenza  / /
<input type="checkbox"/> Variazione	<input type="checkbox"/> Componenti: <input type="checkbox"/> Mq: <input type="checkbox"/> Utente – precedente utente: <input type="checkbox"/> Indirizzo – precedente recapito:	

**Dati utente Tares:**

Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita	Codice fiscale
Indirizzo di residenza		Recapito telefonico	
Indirizzo e-mail @		N. occupanti <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5   Altro:	
Indirizzo P.E.C. (Posta Elettronica Certificata)		@	

**Descrizione locali occupati (utenza):**

Via/Piazza	Numero	Interno	Scala	Piano F.T.			
Dati Catastali	Titolo occupazione*	Categoria	Foglio	Particella/Numero	Subalterno	Superficie catastale	MQ effettivi
<b>Abitazione</b>							
<b>Pertinenze:</b> autorimessa o altro							
*Legenda: 1 = Proprietà - 2 = Usufrutto - 3 = Locatario - 4 = Altro				<b>Totale delle superfici assoggettabili a Tares</b>			
Cognome e nome del proprietario dei locali		Indirizzo			Codice Fiscale		
Dati del precedente/successivo occupante (cancellare la voce che non interessa)							
Note							

L'utente dichiara di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ed è consapevole che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della denuncia, l'utente decade dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della denuncia non veritiera.

L'utente è consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

L'utente dichiara di impegnarsi a rispettare tutte le norme regolamentari che regolano il servizio di raccolta rifiuti emanate da parte del Comune e dal Consorzio Chierese per i Servizi.

Data	In qualità di:	Firma
------	----------------	-------

Documento d'identificazione	Numero	Rilasciato il
-----------------------------	--------	---------------

- Art. 13 c. 1 – Compostaggio (Allegare alla domanda Atto d'obbligo per la conduzione dell'attività di compostaggio) – K
- All. 3 – Agevolazioni – Contenitori appositi da 50 litri (modulo di richiesta presso l'Ecosportello) per le utenze domestiche che hanno uno o più componenti affetti da patologia cronica certificata dall'ASL, che prevede l'assegnazione di materiale per incontinenza.

**ELENCO DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE O CONVIVENZA** (escluso il dichiarante), che occupano o detengono i locali e le aree assoggettabili a tares:

Cognome e nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Codice Fiscale	Relazione di parentela	Residente	
					SI	NO

La presentazione della presente richiesta di attivazione può avvenire nei seguenti modi:

- ✓ consegna diretta con visione di idoneo documento di identità e codice fiscale a
  - **Consorzio Chierese per i Servizi – Ecosportello** c/o Palazzo Comunale - Piazza Umberto I, 7 nei giorni di:
    - giovedì dalle 8,30 alle 12,30
- ✓ invio, con allegata **fotocopia di documento d'identità e codice fiscale**, tramite:
  - fax al n. **011/947.31.30**;
  - posta ordinaria al seguente indirizzo:  
**Consorzio Chierese per i Servizi**  
 Strada Fontaneto 119  
 10023 Chieri (TO)
- ✓ *invio a mezzo posta elettronica con una delle seguenti modalità alternative* (ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.):
  - e-mail al seguente indirizzo **tariffa@ccs.to.it** con allegata fotocopia di documento d'identità e codice fiscale
  - e-mail al seguente indirizzo **tariffa@ccs.to.it** con file firmato digitalmente (ai sensi del D.Lgs. sopraccitato)
  - e-mail al seguente indirizzo **ccs@postecert.it** (invio tramite proprio indirizzo di posta elettronica certificata)

Per informazioni contattare il Consorzio Chierese per i Servizi al numero unico **011/941.43.43**

**Si ricorda che la compilazione di tutti i campi del presente modulo, tranne dove diversamente indicato, è obbligatoria**

<sup>1</sup> Ai sensi del "Regolamento comunale per l'applicazione della tariffa di gestione dei rifiuti urbani e della maggiorazione per i servizi indivisibili" approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 13 del 03.09.2013.