Via A. Labriola, 1
37054 Nogara (VR)
Tel 0442/511045 Fax 0442/513563
info@esacom.it

DENUNCIA PER UTENZE DOMESTICHE (UD)

Comunicazione da effettuarsi entro i tempi stabiliti dal Regolamento Comunale di Trevenzuolo

CODICE ANAGRAFICO _____

La denuncia viene compilata da (cognome/nome) _____ **per conto di (cognome/nome)** _____ **in qualità di (grado di parentela) :** _____

DATI INTESTATARIO UTENZA

Cognome e nome:							
C.F.:				Nato a:			
Prov.:		Il:		Naz.tà:			
Residente nel Comune di :				Prov.:		CAP:	
Via :			n°:		int.:	Piano :	
Tel :		Fax. :		e-mail :			

CHIEDE LA RIDUZIONE a partire dal _____

☐ **COMPOSTAGGIO DOMESTICO (Art. 12 c. 1) :** del 10 % della sola QUOTA VARIABILE nel contempo dichiara di rinunciare al servizio di raccolta dei rifiuti Umido e Verde, e contestualmente procede alla restituzione dei contenitori in dotazione per la raccolta dell'umido.

☐ **DISABILI (Art. 13 c. 1 – Tab. E) :** del 25% della sola QUOTA VARIABILE per le abitazioni occupate da disabili con invalidità superiore al 75% previa esibizione del certificato di invalidità.

☐ **RESIDENTI NON OCCUPANTI (Art. 13 c.3) :** la TARIFFA è ridotta del 30% limitatamente alla QUOTA VARIABILE, per le abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo da parte di soggetti residenti e non residenti nel Comune, a condizione che vengono utilizzate nel corso dell'anno per una durata non superiore a 90 giorni e che nella dichiarazione il soggetto passivo dichiari di non cedere l'alloggio in locazione, in comodato o in uso gratuito.

COGNOME	NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA

☐ **AGEVOLAZIONI (Art. 13 c. 1 – Tab. E) :** del 100% della sola QUOTA VARIABILE per gli utenti che versino in condizioni di grave disagio sociale ed economico, su specifica dichiarazione annuale del settore servizi sociali, su richiesta documentata dell'interessato.

☐ **ABITAZIONE VUOTA PREDISPOSTA: (Art. 13 c.3)** : la TARIFFA è ridotta del 30% limitatamente alla QUOTA VARIABILE, per le abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo da parte di soggetti residenti e non residenti nel Comune, a condizione che vengono utilizzate nel corso dell'anno per una durata non superiore a 90 giorni e che nella dichiarazione il soggetto passivo dichiari di non cedere l'alloggio in locazione, in comodato o in uso gratuito.

Via immobile cessato :		n°:		Int.:		Piano :		Scala :	
Comune :					Località' :				

Motivo della cessazione : _____

Recapito della corrispondenza (nominativo e indirizzo) _____

Proprietario dell'**immobile cessato** : _____ CF: _____

Via : _____ N° : _____

Comune : _____ C.A.P. : _____ Tel : _____

i locali sono: ❑ di proprietà ❑ utilizzati in affitto ❑ altro uso

che la superficie dei locali (compreso garage) è di mq. _____

❑ che i locali suddetti non sono utilizzati e non sono allacciati ai servizi di rete nemmeno con sistemi sostitutivi, e/o arredati;

❑ che i locali suddetti sono utilizzati e sono allacciati ai servizi di rete anche con sistemi sostitutivi, e/o arredati

☐ Si richiede la riduzione per abitazione vuota predisposta e non utilizzata come da Regolamento Comunale

nel caso in cui non vi siano residenti, l'abitazione viene utilizzata dal proprietario per nr. _____ di giorni l'anno.

Mi impegno a comunicare tempestivamente il variare della suddetta circostanza.

Prego inviare corrispondenza al seguente indirizzo:

Comunicazioni dell'utente : _____

Il sottoscritto dichiara ai sensi dell'articolo 76 del DPR NR.445 DEL 28 DICEMBRE 2000,di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art.75 de D.P.R. del 28/12/00 nr. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato D.P.R. 445/2000; edotto di quanto previsto all'art,11, comma 1 D.P.R.403/98 per il controllo a campione da parte delle amministrazioni sulla veridicità delle dichiarazioni.

Luogo e data _____ Firma (leggibile) _____

In riferimento a quanto previsto da Reg. Europeo 679/2016, acconsento al trattamento dei dati in funzione dei contenuti specificati nell'informativa al seguente indirizzo web: http://www.esacom.it/informativa-privacy e di cui ho preso visione.
Il consenso è da ritenersi valevole per il trattamento finalizzato alla gestione della richiesta.

Esprimo il Consenso al Trattamento ☐

Data, _____ Firma del dichiarante _____