

BELLUNUM - UTENZA DOMESTICA

Regolamento Comunale per l'istituzione e la disciplina della Tariffa sui Rifiuti. (Delibera di C.C. n° 22 del 27/05/2015 e aggiornamento con Deliberazione di C.C. n°31 del 17/05/2016)

Compilare in stampatello e consegnare all'Ecosportello di Via Feltre, 91

1

Sede Amministrativa



Via Marisiga, 111
32100 Belluno
Fax 0437/958854

Bellunum s.r.l.
Direzione e coordinamento del Comune di Belluno

Ecosportello



Via Feltre, 91
32100 Belluno
Fax 0437/298416
lunedì e sabato 9.00-12.00
mercoledì 9.00-13.00/15.00-18.00

Numero Verde Gratuito
800 284 482

lunedì, mercoledì, giovedì e sabato
dalle 8.00 alle 9.00 e dalle 12.00 alle 13.00
martedì e venerdì
dalle 8.00 alle 9.00 e dalle 11.00 alle 13.00

ecosportello@bellunum.com
[pec: bellunumsrl@legalmail.it](mailto:pec:bellunumsrl@legalmail.it)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO				
CODICE ANAGRAFICO				
COGNOME				
NOME				
DATA INSERIMENTO			SIGLA OPERATORE	

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DELLA TARI

A ATTIVAZIONE **B** CESSAZIONE **C** VARIAZIONE SUPERFICIE **D** VARIAZIONE NUCLEO FAMILIARE

A + **B** CAMBIO RESIDENZA / SUBENTRO PER DECESSO

cognome					nome					
nato/a a					prov.		il		M	F
C.F.					residente in					
via/piazza					n°		prov.		CAP	
tel.			cell.			fax				
E-mail					pec					
<i>se contribuente diverso da persona fisica</i>										
in qualità di					della società/ditta					
avente sede legale in					via/piazza			n°		
partita IVA					C.F.*					

*C.F. da indicare anche se uguale alla partita IVA

RICHIESTA RECAPITO FATTURE (VALIDO FINO A DIVERSA COMUNICAZIONE)

-da compilare solo se indirizzo diverso da quello della residenza-

Il/la sottoscritto/a chiede che le fatture vengano recapitate presso*

cognome e nome o denominazione	via/piazza e n° civico	cap	comune	prov.

*se soggetto diverso da dichiarante allegare richiesta scritta e firmata (corredata da copia doc. identità) del soggetto diverso.

RICHIESTA REVOCA ADDEBITO PERMANENTE IN CONTO CORRENTE

PER ESTINZIONE C/C N° _____

PER DECESSO DEL TITOLARE DEL CONTO

cognome		nome		
deceduto il		codice contratto		

ALTRO _____

RICHIESTA INVIO FATTURE VIA MAIL	si richiede l'invio delle fatture al seguente indirizzo mail: _____
---	--

agli effetti dell'applicazione della TARI, consapevole delle sanzioni amministrative di cui all' art. 32 del vigente Regolamento TARI

DICHIARA

A **L'INIZIO DELLA POSSESSO/DETTENZIONE/OCCUPAZIONE** **IL SUBENTRO PER DECESSO**
DEI SEGUENTI LOCALI ED AREE AD USO ABITATIVO UBICATI NEL COMUNE DI BELLUNO

a decorrere dal giorno _____

via/piazza _____ n° _____

precedentemente occupati da _____ contratto n°

--	--	--	--	--

(a cura dell'ufficio)

SUPERFICI CALPESTABILI	
RIPARTIZIONE	SUPERFICIE MQ
APPARTAMENTO (con sottotetto sopra 1,50 m di altezza)	
CANTINA	
AUTORIMESSA (o posto coperto ad uso esclusivo)	
BALCONI/TERRAZZE (chiusi su tre lati)	
ALTRO (specificare)	
TOT. MQ. SOGGETTI A TARI <small>(campo obbligatorio)</small>	

RIFERIMENTI CATASTALI			
FOGLIO	MAPP./PART.	SUB.	CAT.
SUP. CATASTALE (se nota)			mq.

TITOLO DI OCCUPAZIONE/DETTENZIONE DELL'IMMOBILE

PROPRIETA'
 USUFRUTTO
 LOCAZIONE
 ALTRO DIRITTO DI GODIMENTO

DESTINAZIONE D'USO DELL'IMMOBILE

PER USO ABITATIVO
 TENUTO A DISPOSIZIONE
 LOCALI ADIBITI A BOX/GARAGE
 LOCAZ. BREVI INFERIORI AI 6 MESI*

* art. 9, comma 3 Reg. Tari

DATI DEL PROPRIETARIO (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

cognome nome/denominazione _____

residente/sede legale in via/p.zza _____ n° _____ prov. _____ CAP _____

comune _____ C.F. P.IVA _____

DATI DELL'AMMINISTRATORE CONDOMINALE (SE CONDOMINIO)

denominazione condominio _____ agenzia _____

cognome _____ nome _____ tel _____

NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

NUMERO COMPONENTI **NUCLEO FAMILIARE** INTESTATARIO * _____

NUMERO COMPONENTI **CONVIVENTI/BADANTI/COLLAB.** (NON INCLUSI NELLO STATO FAMIGLIA DELL'INTESTATARIO) _____

COMPILARE SOLO PER CONVIVENTI

cognome e nome	C.F.	

* art. 9, comma 1 e art. 17 Reg. Tari

VEDI NOTE A PAGINA 4 DI 4

B LA **CESSAZIONE DELLA DETENZIONE e/o OCCUPAZIONE** LA **CESSAZIONE PER DECESSO**
DEI SEGUENTI LOCALI ED AREE AD USO ABITATIVO UBICATI NEL COMUNE DI BELLUNO

a decorrere dal giorno _____ art. 15, commi 3,4,5 Reg. Tari

via/piazza _____ n° _____

DATI DEL PROPRIETARIO (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

cognome nome/denominazione											
residente/sede legale in via/p.zza					n°		prov.		CAP		
comune				C.F. P.IVA							

RIFERIMENTI CATASTALI

FOGLIO	MAPPALE/PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA

per trasferimento

- in altro Comune;
- nello stesso Comune
 - CAMBIO DOMICILIO (compilare anche punto A)
 - CAMBIO RESIDENZA (compilare anche punto A)
 - COABITAZIONE nel nucleo familiare di _____
 codice contratto _____
 (a cura dell'ufficio)

per ristrutturazione temporanea dei locali (allegare copia autorizzazione alla costruzione)

perchè venduto/affittato a

cognome		nome		in data	
nato/a il		indirizzo			
tel.			mail		

per chiusura allacciamenti servizi pubblici a rete (allegare eventuale documentazione)

per sgombero dei locali

per decesso del titolare

cognome		nome			
deceduto il		codice contratto (a cura dell'ufficio)			

VEDI NOTE A PAGINA 4 DI 4

C LA **VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE DELL'IMMOBILE SITO IN** art. 15, comma 7 Reg. Tari

via/piazza _____ n° _____

a decorrere dal giorno _____

da mq _____ a mq _____ per:

ampliamento altro _____

SUPERFICI CALPESTABILI	
RIPARTIZIONE	SUPERFICIE MQ
TOT. MQ. SOGGETTI A TARI (campo obbligatorio)	

RIFERIMENTI CATASTALI			
FOGLIO	MAPP./PART.	SUB.	CAT.
SUP. CATASTALE (se nota)			mq.

VEDI NOTE A PAGINA 4 DI 4

