



Comune di Mozzo  
Provincia di Bergamo

**SPORTELLO RIFIUTI SERVIZI COMUNALI SPA** Comune di Mozzo, Piazza Costituzione 5

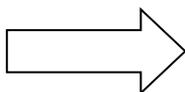
**Giovedì dalle ore 15.00 alle ore 18.45**

Per qualsiasi informazione è possibile contattare telefonicamente i suddetti uffici al  
n. **035 914122 interno 3** oppure al n. verde **800 452616 interno 2** attivo dal Lunedì al  
Venerdì dalle ore 9.00 alle ore 17.00 e il Sabato dalle ore 09.00 alle ore 12.00.

SERVIZI COMUNALI SPA

RICEVUTA IL

NR. PRAT.



**CODICE BIDONE**

(di competenza dell'azienda)

(di competenza del Comune – spazio per protocollo)

## DICHIARAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA RIFIUTI UTENZA DOMESTICA

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome e Nome:	
Data e Luogo di nascita:	Codice Fiscale:
Comune di residenza ed indirizzo:	
n. telefono:	<input type="checkbox"/> barrare in caso di richiesta di ricezione degli avvisi di pagamento per tassa rifiuti <b>esclusivamente attraverso posta elettronica</b>
e-mail:	

**DATI RECAPITO COMUNICAZIONI (DA COMPILARE SE DIVERSI DA QUANTO SOPRAINDICATO):**

Destinatario:
Comune di residenza ed indirizzo:

**DICHIARA** (barrare la voce ricorrente)

<b>A)</b> <input type="checkbox"/> <b>Inizio Occupazione</b>	Data Inizio Occupazione:			
occupare o tenere a propria disposizione i locali siti in (Via, Piazza, n. civico):				
Superficie netta tassabile* - Mq Totali: <input type="text"/> n.	Numero e Nome componenti del nucleo familiare: <input type="text"/> n.			
<b>Dati Catastali</b>				
Categoria (A2, A3, C2, C6)	foglio	particella	subalterno	mq

\* Soggetti a fatturazione tutti i locali superiori ad 1,50 mt di altezza esclusi: balconi, terrazze scoperte, vano scale, vano ascensore  
Per i fabbricati delle categorie A, B, e C la superficie sopra indicata sarà d'ufficio rettificata, ai sensi del comma 340 dell'articolo unico della legge 311 del 2004, all'80 per cento della superficie catastale, qualora risultasse inferiore.

**Titolo di Occupazione:**  Proprietà  Locazione  Altro: \_\_\_\_\_

**Nominativo del Proprietario dei locali:** \_\_\_\_\_

**Nominativo del precedente Occupante:** \_\_\_\_\_

**Provenienza dal Comune di:** \_\_\_\_\_

**B)  Cessata Occupazione per trasferimento in altro Comune / per decesso**

Data Fine Occupazione:

dei locali siti in (Via, Piazza, n. civico):

di essersi trasferito nel Comune di:  
Indirizzo:

**C)  Trasferimento all'interno del Comune di Mozzo**

Data Inizio Occupazione:

di essersi trasferito nei locali siti in (Via, Piazza, n. civico):

Superficie netta tassabile\* - Mq Totali:

n.

Numero e Nome componenti del nucleo familiare:

n.

**Dati Catastali**

Categoria (A2, A3, C2, C6)	foglio	particella	subalterno	mq

\* Soggetti a fatturazione tutti i locali superiori ad 1,50 mt di altezza esclusi: balconi, terrazze scoperte, vano scale, vano ascensore  
Per i fabbricati delle categorie A, B, e C la superficie sopra indicata sarà d'ufficio rettificata, ai sensi del comma 340 dell'articolo unico della legge 311 del 2004, all'80 per cento della superficie catastale, qualora risultasse inferiore.

**Titolo di Occupazione:**  Proprietà  Locazione  Altro: \_\_\_\_\_

**Nominativo del Proprietario dei locali:** \_\_\_\_\_

**Nominativo del precedente Occupante:** \_\_\_\_\_

**Precedente Indirizzo:** Mozzo Via \_\_\_\_\_

**D)  Variazione numero componenti nucleo familiare**

Data Variazione:

che il numero dei componenti del nucleo è variato da

a

motivazione:

nominativo di chi effettua l'immigrazione / l'emigrazione / il trasferimento all'interno del Comune di Mozzo

**E)  Variazione dell'Intestatario Scheda  Subentro per Decesso**

Data Variazione:

**Dati Intestatario Precedente**

Cognome:

Nome:

Data e Luogo di nascita:

Codice Fiscale:

Comune di Residenza:

Indirizzo:

<b>Dati Intestatarario Entrante</b>	
Cognome:	Nome:
Data e Luogo di nascita:	Codice Fiscale:
Comune di residenza ed indirizzo:	
<b>Numero e Nome componenti del nucleo familiare:</b>	n. <input type="text"/>

<b>F) <input type="checkbox"/> Riduzioni *</b>	Data Inizio Riduzione: <input type="text"/>
--	---

di poter usufruire delle riduzioni sotto riportate (barrare la riduzione per la quale si posseggono i requisiti)		
<input type="checkbox"/> 1. Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale, senza residenza, o ad uso limitato e discontinuo, non superiore a 183 gg. nell'anno solare, comprese le abitazioni di anziani ricoverati presso le case di riposo, purché l'immobile sia a disposizione e non affittato. (Art. 22 Regolamento IUC)	<input type="checkbox"/> 2. Per gli immobili posseduti a titolo di abitazione principale e pertinenza, da Italiani iscritti all'AIRE il tributo si applica nella misura ridotta di 2/3. (Art. 16 Comma 5 Regolamento IUC)	<input type="checkbox"/> 3. Per gli ULTRASESSANTACINQUENNI con un reddito lordo, non superiore a 16.000,00 si applica una riduzione del 30% sia sulla parte fissa sia sulla parte variabile. (Art. 24 Comma 1 Lettera A Regolamento IUC)
<input type="checkbox"/> 4. Per soggetti che si trovano in situazioni di grave DISAGIO SOCIO/ECONOMICO, su segnalazione del Responsabile del Settore, si applica l'esenzione del 100%. (Art. 24 Comma 1 Lettera b Regolamento IUC)	<input type="checkbox"/> 5. Per le manifestazioni organizzate da associazioni non commerciali e da ONLUS che promuovono manifestazioni di utilità sociale, non a fine di lucro e patrocinate dal Comune si applica l'esenzione del 100%. (Art. 24 Comma 1 Lettera c Regolamento IUC)	<input type="checkbox"/> 6. Il tributo è ridotto, tanto nella parte fissa quanto nella parte variabile, al 40%, per le utenze poste a una distanza superiore a 500 metri dal più vicino punto di conferimento, misurato dall'accesso dell'utenza alla strada pubblica. (Art. 23 Regolamento IUC)

\* **L'applicazione delle riduzioni è subordinata alla presentazione di specifica documentazione**, come previsto da Regolamento Comunale inerente la tassa sui rifiuti - TARI, quale:

- dichiarazioni/certificati rilasciati dagli Uffici Comunali od altra documentazione in possesso attestante quanto indicato ai punti 1, 2, 3, 4, 5, 6 (avvisi di pagamento tassa rifiuti in altro Comune per riduzione uso stagionale, iscrizione AIRE, ecc.);

**In assenza di documentazione giustificativa nessuna riduzione sarà applicata.**

**Eventuali Annotazioni:**

---



---



---

Mozzo li \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Si autorizza l'utilizzo dei dati personali ai sensi dell'art.12-13-14 del Reg. 2016/679.

Ai sensi dell' Art. 26 della Legge dell'art. 46 - 47 d.p.r. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, la presente dichiarazione viene sottoscritta in

Mozzo li \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**Alla presente dichiarazione viene allegata la seguente documentazione:**

- |  |
|--|
|  fotocopia di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore;    |
|  fotocopia di codice fiscale;  |
|  estratto catastale o altra documentazione equipollente, contratto di affitto. |

**SPORTELLO RIFIUTI** presso SERVIZI COMUNALI SPA via del Molino snc, Chiuduno nei seguenti orari di apertura al pubblico:

- **da Lunedì al Venerdì** **dalle ore 09.00 alle 13.00;**
- **Sabato** **dalle ore 09.00 alle 12.00;**

In alternativa

- a mezzo **fax al n. 035 839466** oppure a mezzo **e-mail all'indirizzo: [divisione.tributi@servizicomunali.it](mailto:divisione.tributi@servizicomunali.it)**;
- **pec: [divisione.ambiente@pec.servizicomunali.it](mailto:divisione.ambiente@pec.servizicomunali.it)**;
- corrispondenza: Servizi Comunali S.p.A. - Via del Molino 24060 Chiuduno (Bg).

**NB.: LE DOTAZIONI PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA SONO DA RITIRARE ESCLUSIVAMENTE C/O LO SPORTELLO RIFIUTI IN COMUNE.**