

# Comune di Ponteranica

P.zza Dott. Pietro Asperti 1 – 24010 Ponteranica (Bg)

Ecosportello

orari di apertura: martedì 15:30 – 19:00 / giovedì 9:00 – 12:30

tel. 035/5683480

Spazio riservato all'ufficio

Cod. contribuente .....

Cod. utenza.....

Data invio risposta .....

DENUNCIA DI:

ATTIVAZIONE

CESSATA OCCUPAZIONE (COMPILARE SOLO PUNTI A,C,G)

ai fini dell'applicazione della tariffa sui rifiuti

A partire dal ..... / .... / .....

## A- UTENZA DOMESTICA

### DATI UTENTE INTESTATARIO DELLA SCHEDA FAMIGLIA

Cognome e Nome ..... Nato il .....

Nato a ..... Codice Fiscale ..... (allegare copia)

Residenza Via ..... N. .... Comune ..... Prov. ....

telefono:..... e-mail .....

Desidero ricevere la fattura del servizio esclusivamente via email: **SI**  **NO**

## B- TOTALE COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE E CONVIVENTI .....

Indicare i componenti conviventi con l'intestatario

Cognome e nome

Codice fiscale

## C- UBICAZIONE E PROPRIETA' DELL'IMMOBILE

Via..... n..... - PONTERANICA

di proprietà di (da compilare solo se diverso dal dichiarante).....

residente a ..... in via .....

Detti locali erano in precedenza occupati da .....

## D- SUPERFICI DELL'IMMOBILE, LORO DESCRIZIONE E DESTINAZIONE D'USO

(allegare estratto catastale o altra documentazione equipollente, contratto d'affitto)

LOCALI DESCRIZIONE:

ALLOGGIO..... m<sup>2</sup>.....

AUTORIMESSA ..... m<sup>2</sup>.....

CANTINA ..... m<sup>2</sup>.....

SOTTOTETTO (h>1.5 mt)..... m<sup>2</sup>.....

ALTRO..... m<sup>2</sup>.....

TOTALE SUPERFICI m<sup>2</sup>.....

E- EVENTUALI RIDUZIONI e/o AGEVOLAZIONI (vedi titolo IV riduzioni e agevolazioni del Regolamento Comunale per l'istituzione e l'applicazione del tributo comunale sui Rifiuti - TARI): Descrizione .....

F- DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE				
Foglio	N. mappale/Particella	Subalterno	Categoria	Classe

**G-** *solo in caso di*

**CESSAZIONE DI OCCUPAZIONE**  
**Motivo della cessata occupazione:**  
 trasferimento del nucleo familiare nel Comune di.....  
Prov. .... Via ..... N. .... CAP .....

altro:.....

**VARIAZIONE INDIRIZZO IN PONTERANICA**  
**Variatione indirizzo in Ponteranica:**  
il nucleo familiare si trasferisce da Via ..... N. ....

**I locali precedentemente occupati:**  
 sono tuttora di proprietà del dichiarante e quindi tenuti a disposizione (con allacciamenti gas ed energia elettrica attivi)  
 sono stati restituiti al proprietario di cui al punto C)  
 sono stati venduti / locati a .....  
residente in Via ..... Comune di .....

Si autorizza il trattamento e l'utilizzo dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003 (ex legge 675/96). Ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o fornitura di dati non rispondenti a verità, la presente dichiarazione viene sottoscritta in

Ponteranica, lì \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Tutta la modulistica, il regolamento e le tariffe approvate, oltre ad essere disponibili all'Ecosportello si possono visionare e scaricare dal sito web del Comune di Ponteranica 'Rifiuti – Versare la tassa sui rifiuti – TARI.'

Il presente modello di autocertificazione dovrà pervenire alla società **Servizi Comuni spa**, CF. e PIVA 02546290160, incaricata dal Comune di Ponteranica per la gestione del Servizio di Igiene Urbana e relativa banca dati, presso:

- **ECOSPORTELLO presso Comune di Ponteranica – p.zza Dott. Pietro Asperti n.1 – nei seguenti giorni ed orari di apertura: martedì 15:30 – 19:30 / giovedì 09:00 – 12:30**

In alternativa

- a mezzo e-mail all'indirizzo: **divisione.tributi@servizicomunali.it**
- pec: **divisione.ambiente@pec.servizicomunali.it**

Per qualsiasi informazione è possibile contattare telefonicamente i suddetti uffici al n. **035/5683480** (negli orari di apertura dell'ecosportello comunale) oppure al n. verde **800 452616** attivo dal lun. al ven. dalle ore 9.00 alle ore 17.00 e il sab. dalle ore 9.00 alle ore 12.00

**I BIDONI E I SACCHI PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA SONO DA RITIRARE ESCLUSIVAMENTE PRESSO L'ECOSPORTELLO IN COMUNE.**

**Consegna materiale (spazio riservato all'ufficio):**

<input type="checkbox"/> Bidone grigio con tag da lt.35	Barcode 0035SR00 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Bidone organico	<input type="checkbox"/> Bidone vetro/lattine	<input type="checkbox"/> Sacchi gialli n.26	<input type="checkbox"/> .....