**TARIFFA RIFIUTI (TA.RI.)**

**MODELLO DI DENUNCIA ai sensi della Delibera ARERA 15/2022**

|  |
| --- |
| **Persona Fisica**  Il/La sottoscritto/a (cognome e nome): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il / / C.F.: \_  residente in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo: CAP: \_ \_  Recapito se diverso in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo: CAP: \_\_ \_  Tel. Cell. fax. \_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Persona Giuridica**

Denominazione / Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. /P.IVA :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede legale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rappresentante Legale (cognome e nome): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il / / C.F.: \_

residente in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo: CAP: \_

Tel. Cell. fax. \_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività svolta dall’impresa\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice ATECO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] PRIMA OCCUPAZIONE/DETENZIONE (SOLO PER LOCALI DA TASSARE EX NOVO)

[ ] SUBENTRO [PER INIZIO OCCUPAZIONE/DETENZIONE]:

Occupante/detentore precedente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] SUBENTRO [PER FINE OCCUPAZIONE/DETENZIONE]:

Occupante/detentore successivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] FINE OCCUPAZIONE/DETENZIONE:

Motivazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] VARIAZIONE DATI:

Motivazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Locali oggetto della denuncia:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) Località: | Categoria TARI: |
| Via: n° |
| Dati Catastali: Fg. Part. Sub. Cat. | Superficie m2 |
| 2) Località: | Categoria TARI: |
| Via: n° |
| Dati Catastali: Fg. Part. Sub. Cat. | Superficie m2 |
| 3) Località: | Categoria TARI: |
| Via: n° |
| Dati Catastali: Fg. Part. Sub. Cat. | Superficie m2 |
| 4) Località: | Categoria TARI: |
| Via: n° |
| Dati Catastali: Fg. Part. Sub. Cat. | Superficie m2 |
| 5) Località: | Categoria TARI: |
| Via: n° |
| Dati Catastali: Fg. Part. Sub. Cat. | Superficie m2 |
| 6) Località: | Categoria TARI: |
| Via: n° |
| Dati Catastali: Fg. Part. Sub. Cat. | Superficie m2 |

In caso di civile abitazione indicare il numero di occupanti e i dati identificativi di coloro che usano in comune i locali (non compilare in caso di subentro per cessata occupazione/detenzione, *o* di fine occupazione/detenzione*):*

**N° occupanti dell’immobile:\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dati identificativi degli occupanti dell’immobile:

|  |  |
| --- | --- |
| ***COGNOME - NOME*** | ***CODICE FISCALE*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Data inizio o fine occupazione/ detenzione, subentro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Titolo giuridico del denunciante*** | |
| [ ] ACQUIRENTE/VENDITORE | Indicare nome della/e controparte/i : |
| [ ] LOCATORE |
| [ ] LOCATARIO |
| [ ] EREDE | Indicare il nome del defunto: |
| [ ] ALTRO |  |
| [ ] USO |  |

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE, INFINE, L’APPLICAZIONE DELLA SEGUENTE AGEVOLAZIONE:

[ ] Per le aree ed i locali situati al di fuori della zona perimetrata in cui è effettuata la raccolta, riduzione del 60%

[ ] Per le abitazioni occupate da soggetti che risiedano o abbiano la dimora, per più di 6 mesi all’anno, all’estero, riduzione del 50%

[ ] Per i fabbricati rurali ad uso abitativo, e relative pertinenze, di cui all’articolo 9, comma 3 del decreto legge 30 dicembre 1993, n. 557, riduzione del 10%

[ ] Per le abitazioni nelle quali sia presente un componente convivente non ricoverato, cieco assoluto, sordomuto o portatore di handicap invalido al 100% secondo quanto prescritto dalla Legge 5 febbraio 1992 n. 104 art. 3, a condizione che il nucleo familiare dell’invalido dimostri un reddito ISEE non superiore ad Euro 5.000,00, riduzione del 30%.

[ ] Riduzione per rifiuti speciali (da valutare da parte dell’ufficio)

[ ] Riduzione per compostaggio (da valutare da parte dell’ufficio)

[ ] RIDUZIONE PER %

DOCUMENTI ALLEGATI/ANNOTAZIONI

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### Spazio Riservato all’ufficio Il Dichiarante

### 

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### 

N.B. Il presente modulo può essere:

* presentato di persona presso lo sportello di Andreani Tributi Srl sito in Via Nicola Giustiniani n. 30 – 82100 Benevento;
* inviato a mezzo posta raccomandata all’indirizzo di cui sopra, allegando copia del documento di identità del contribuente;
* spedito tramite e-mail all’indirizzo di posta elettronica [agenzia.benevento@andreanitributi.it](mailto:agenzia.benevento@andreanitributi.it), allegando copia del documento di identità del contribuente;
* trasmesso a mezzo P.E.C. a: [ufficiotarsu@andreanitributi.legalmail.it](mailto:ufficiotarsu@andreanitributi.legalmail.it), allegando copia del documento di identità del contribuente.

**RACCOLTA RIFIUTI**

Per quanto attiene le informazioni sulle condizioni di erogazione dei servizi di raccolta e trasporto e di spazzamento e lavaggio strade, nonché per conoscere le corrette modalità di conferimento dei rifiuti e la consegna delle attrezzatture per la raccolta è possibile visitare il sito di A.S.I.A. (Azienda Servizi Igiene Ambientale) [www.asiabenevento.it](http://www.asiabenevento.it/)