



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 da Regolamento Unico Tari

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:						

Si richiede invio documento PRESSO (se diverso dall'indirizzo di residenza):

Cognome e nome:												
Via:				n°:			int.:			Piano:		
Comune:				C.A.P.:			Tel:					

Estremi documento riconoscimento (allegare copia)

Carta Id. Comune di _____ n° _____ dt.rilascio _____

Patente Guida Prefettura di _____ n° _____ dt.scad. _____

MOTIVO DELLA COMPILAZIONE DELLA DENUNCIA:

attivazione utenza

variazione → cambio intestazione cambio superfici cambio composizione nucleo

cessazione utenza

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE SEMPRE:

- Copia documento di identità
 - Planimetria dell'immobile in scala e dati catastali e/o visura catastale con mq abitazione e pertinenze
 - contratto di affitto o certificazioni notarile
- Solo nel caso di **CESSAZIONE** dell'utenza **ALLEGARE:**
- cessazione contratto di affitto
 - ultima bolletta di chiusura contratto energia elettrica immobile cessato

ATTIVAZIONE NUOVA UTENZA

DICHIARA

Comunicazione da effettuarsi entro i tempi stabiliti da Regolamento Unico Tari

che a partire dal ___/___/_____ i locali e aree adibite a civile abitazione sono i seguenti:

DATI CATASTALI E SUPERFICI CALPESTABILI:

TIPOLOGIA DI LOCALE	Sup. calpestabile dei locali (m ²)	Cat.	Sez.	Foglio	Part	Sub	Clas
Abitazione (comprese mansarde e taverne – esclusi balconi, terrazze e centrali termiche)							
Garages e/o posto/i auto coperto/i							
Cantine, solai, sottotetti, seminterrati (altezza superiore a m 1,50)							
Altro:							
	Sup. Tot.:						

CONDUZIONE: Proprietario In affitto Altro uso

INDIRIZZO UNITÀ IMMOBILIARE:

Via:		Comune:	
N°	Scala	Interno	Piano

SE AFFITTO INDICARE IL PROPRIETARIO:

Cognome e nome:			
Via:		N°:	
Comune:		C.A.P.:	Tel:

DICHIARA

inoltre che i locali sono occupati dal seguente nucleo abitativo: **NUMERO OCCUPANTI:** _____

COMPOSIZIONE NUCLEO ABITATIVO:

	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Precedente occupante: _____

- Ho già i miei contenitori ESA-Com S.p.A. con matricola n. _____
- Ho trovato nell'immobile i seguenti contenitori ESA-Com S.p.A. con matricola n. _____
- Non ho i contenitori

⚠ Verificare di aver firmato alla pagina 4 prima della consegna

VARIAZIONE

DICHIARA

Comunicazione da effettuarsi entro i tempi stabiliti da Regolamento Unico Tari

che sono intervenute le seguenti **variazioni a decorrere dal** ____/____/____

CONDUZIONE: Proprietario In affitto Altro uso

CAMBIO INTESTAZIONE UTENZA:

Cognome e nome precedente intestatario:			
Codice Fiscale:			
Indirizzo unità imm.:	N°:	Piano:	Interno:
nominativo ed indirizzo di recapito:			
Motivo della variazione:			


SUPERFICI CALPESTABILI:

TIPOLOGIA DI LOCALE	DA SUP. M ²	A SUP. M ²
Abitazione (comprese mansarde e taverne – esclusi balconi e terrazze)		
Garages e/o posto/i auto coperto/i		
Cantine, solai, sottotetti, seminterrati (altezza superiore a m 1,50)		
Altro:		
	Sup. Tot.:	Sup. Tot.:

COMPOSIZIONE NUCLEO ABITATIVO: da n° persone _____ a n° persone _____

	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA
1				
2				
3				
4				
5				
6				

COMUNICAZIONI UTENTE:

 Verificare di aver firmato alla pagina 4 prima della consegna

CESSAZIONE UTENZA

CHIEDE LA CANCELLAZIONE DAI RUOLI DELLA TARIFFA PER I LOCALI SOTTO INDICATI E DICHIARA

ai sensi del Regolamento Unico Tari

che a **partire dal** ___/___/_____ avvenga la cessazione dell'occupazione del seguente immobile:

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. _____ mail: _____

i locali sono: di proprietà utilizzati in affitto altro uso

che la superficie dei locali (compreso garage) è di mq. _____ e che per l'unità sopraindicata:

esiste contratto di fornitura di energia elettrica? SI NO

esiste contratto di fornitura di acqua? SI NO

esiste pozzo privato in funzione? SI NO

esiste contratto di fornitura di gas? SI NO

la casa è dotata di arredamento, cucina, letto? SI NO

i locali sono utilizzati? SI NO

i locali sono inagibili? (allo scopo allega copia della denuncia di inagibilità) SI NO

Si richiede la riduzione per abitazione vuota predisposta e non utilizzata come da Regolamento Unico Tari SI

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) _____

I dati personali forniti saranno trattati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 esclusivamente per finalità connesse alla gestione della presente dichiarazione, in adempimento di obblighi di legge e di regolamento, così come indicato nell'informativa privacy disponibile al seguente link: <https://www.esacom.it/informativa-privacy>

Data, _____

Firma del dichiarante _____

 Verificare di aver firmato alla pagina 4 prima della consegna