



**Comune di Soresina**  
Provincia di Cremona

Prot.:

Registrato:

○ DICHIARAZIONE TARI – TASSA RIFIUTI

**RICHIESTA DI VARIAZIONE – UTENZA DOMESTICA**

1. Intestatario dell'utenza			
<input type="checkbox"/> <b>Persona Fisica</b>			
Cognome: <input type="text"/>			
Nome: <input type="text"/>			
Luogo di nascita <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	Data <input type="text"/>	
Residente a <input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	
Via <input type="text"/>	N. <input type="text"/>	Int. <input type="text"/>	Piano <input type="text"/> Scala <input type="text"/>
C.F. <input type="text"/>			
email: <input type="text"/>	telefono 1 <input type="text"/>		
telefono 2 <input type="text"/>	altro recapito <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> <b>Persona Giuridica</b>			
Denominazione/Ragione sociale: <input type="text"/>			
Cognome intestatario o delegato: <input type="text"/>			
Nome intestatario o delegato: <input type="text"/>			
C.F. <input type="text"/>	P.Iva <input type="text"/>		
Sede legale: <input type="text"/>	C.A.P. <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>	
Via <input type="text"/>	N. <input type="text"/>	Int. <input type="text"/>	Piano <input type="text"/> Scala <input type="text"/>
email: <input type="text"/>	telefono 1 <input type="text"/>		
telefono 2 <input type="text"/>	altro recapito <input type="text"/>		

2. Dati utenza	
Indirizzo Utenza: Soresina, 26015, CR, Via <input type="text"/>	
N. civico <input type="text"/> frazione <input type="text"/>	Codice Utenza <input type="text"/>

### 3. Tipo di variazione

**Variazione Superficie:**  mq (allegare la planimetria dell'immobile)

**Dati catastali:** Foglio1  Mappale1  Sub.1

Foglio2  Mappale2  Sub.2

Foglio3  Mappale3  Sub.3

**Variazione nucleo familiare**

**Numero componenti:**

**Elenco componenti oltre al dichiarante:**

Nome	Cognome	Codice Fiscale	Indirizzo di residenza (se diverso da quello del dichiarante)	Parentela (rispetto al dichiarante)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Cambio intestazione (solo per i cambi all'interno dello stesso nucleo familiare o passaggio fra eredi) per:**

**Decesso**

**Separazione**

**Altro (specificare):**

**Dati precedente intestatario:**

**Nome**  **Cognome**

**C.F.**  **telefono**

**email**

**Variazione indirizzo spedizione fattura**

**Città**  **C.A.P.**  **Provincia**

**Via**  **Civico**  **Int.**  **Piano**  **Scala**

**email**  **telefono**

**altro**

La variazione è effettiva a far data dal

Note:

### IL DICHIARANTE DICHIARA

la veridicità di quanto asserito nel presente modulo ed, altresì, di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso (art. 76 D.P.R. 445/2000 in base agli artt. 46 e 47 del D.P. R. 445/2000).

#### NORMATIVA PRIVACY GDPR 2016/679

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR), che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, sia con strumenti informatici che mediante supporto cartaceo, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito di ASPM Servizi Ambientali S.r.l. e del Comune di Soresina.

Data:

Firma del dichiarante

---

#### **Documenti da allegare alla presente dichiarazione:**

- **Carta d'identità e Codice fiscale del dichiarante. Nel caso in cui l'intestatario sia una persona giuridica allegare Carta d'identità e Codice fiscale del soggetto denunciante;**
- **Ogni documento utile a comprovare gli estremi della variazione richiesta.**

#### **MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE**

Ogni dichiarazione deve essere presentata entro 90 gg dal verificarsi dell'evento ( inizio occupazione, cessazione, variazione). La mancata indicazione dei dati indicati in dichiarazione comporta l'applicazione di sanzioni.

Inoltre la presente richiesta, corredata degli allegati richiesti:

- Presso lo sportello (Piazza Marconi, 7, Soresina, CR, mercoledì 09:00 – 16:00, venerdì 09:00 - 12:30);
- Via email all'indirizzo [tarisoresina@aspmambientale.it](mailto:tarisoresina@aspmambientale.it).

#### **INFORMAZIONI SUL SERVIZIO**

Per informazioni rivolgersi al numero 0374 880454 (interno 1: servizio di raccolta; interno 2: Tari) o al numero verde 800714066.

Per reclami e richieste di informazioni relative alle modalità di svolgimento del servizio, si suggerisce di consultare il sito della Società: [www.aspmambientale.it](http://www.aspmambientale.it)