



PER INFORMAZIONI:

**Numero verde 800 482 760**

OPPURE CONSULTA IL SITO [www.aet2000.it](http://www.aet2000.it)

REV. 00.12  
10-02-2026

**RICHIESTA DA INOLTARE TRAMITE:**

- ☐ [Sportello online](#) accessibile dai contatti del nostro sito, sezione "Tariffa e bollette"  
☐ posta ordinaria ad A&T 2000 S.p.A. – via Quarto Genova, 30 - 33050 POZZUOLO DEL FRIULI (UD)

## 01 - COMUNICAZIONE INIZIO/CESSAZIONE UTENZA DOMESTICA AI FINI DELL'APPLICAZIONE TARI DEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

Intestatario  
Utenza



Codice  
Utente



C. \_\_\_\_\_

**INTESTATARIO UTENZA:**

Il sottoscritto (Cognome e Nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ barr. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_ ( ) C.A.P. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Richiede l'invio delle fatture al seguente indirizzo e-mail:** \_\_\_\_\_

**Per locali a uso abitativo detenuti da aziende**

Ragione sociale:	
C.F.	P.IVA
con sede legale in via _____ n° _____ int. _____ barr. _____ sc. _____	
Comune di _____ ( ) Frazione _____	C.A.P. _____ Codice SDI

**Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 per il rilascio di dichiarazioni mendaci,**

**DICHIARA A FAR DATA DAL \_\_\_\_\_**

- ☐ **INIZIO** (compilare Tab. 1\*-2-3-4, in caso di subentro/voltura di erede, convivente anche Tab.5)  
☐ **CESSAZIONE** (compilare Tab. 2-3-6)

**DELLA DETENZIONE/OCCUPAZIONE L'IMMOBILE SITO IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_**  
**INT. \_\_\_\_\_ BARR. \_\_\_\_\_ SC. \_\_\_\_\_ NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ ( ) FRAZ. \_\_\_\_\_**

### E FORNISCE LE SEGUENTI INFORMAZIONI (OBBLIGATORIE)

TABELLA 1 - Dettaglio occupanti l'immobile (da compilare solo in caso di **INIZIO** se presenti\*)

**Numero totale occupanti/residenti:** \_\_\_\_\_

Nr	Cognome e Nome (compreso l'intestatario solo se occupante l'immobile)	Luogo e data di nascita	Residente		Stesso stato di famiglia	
			SI	NO	SI	NO
1						
2						
3						
4						
5						

TABELLA 2 - Dettaglio immobili (da compilare in tutti i casi):

Destinazione d'uso (Es. abitazione, autorimessa, deposito...)	Se immobile non occupato apporre una X	Identificativi catastali (obbligatori)				Superficie calpestabile in mq solo per i comuni di: San Giovanni al N.(fino 2021), Codroipo (fino 2024), Passignano del Tuoro (fino 2025)
		Foglio	Mapp. o Partic.	Sub.	Categoria	

TABELLA 3 - Utenze di rete (energia elettrica, gas, acqua) (da compilare in tutti i casi):

☐ NUOVE attivazioni dal (inserire la data della prima attivazione tra le utenze):

<input type="checkbox"/> VOLTURATE	DA (in caso di inizio) ⇨	Generalità del precedente intestatario (Cognome/Nome o Ragione Sociale, CF/P.Iva e indirizzo di residenza): _____
	A (in caso di cessazione) ⇨	Generalità del subentrante (Cognome/Nome o Ragione Sociale, CF/P.Iva e indirizzo di residenza): _____

☐ CESSATE (inserire la data dell'ultima utenza cessata)

TABELLA 4 - Titolo occupazione (da compilare solo in caso di INIZIO)

<input type="checkbox"/> PROPRIETA'	⇨	Generalità del proprietario (Cognome/Nome o Ragione Sociale, CF/P.Iva e indirizzo di residenza): _____
<input type="checkbox"/> USUFRUTTO		
<input type="checkbox"/> LOCAZIONE		
<input type="checkbox"/> COMODATO		

TABELLA 5 - SUBENTRO/VOLTURA IN QUALITA' DI EREDE O CONVIVENTE

IL NUOVO INTESTATARIO SUBENTRA IN QUALITA' DI CONVIVENTE O EREDE	⇨	CODICE UTENTE PRECEDENTE INTESTATARIO	C.			
		Cognome Nome				
		Residente a				
		Via/Piazza			N°	Int.

TABELLA 6 - Motivo di CESSAZIONE (da compilare solo in caso di CESSAZIONE)

<input type="checkbox"/> RESTITUZIONE al proprietario	⇨	Cognome Nome				
<input type="checkbox"/> VENDITA a		C.F.				
<input type="checkbox"/> ALTRO		Via/Piazza			N°	Int.

In caso di CESSAZIONE indicare nuovo indirizzo di spedizione: \_\_\_\_\_

In caso di INIZIO eventualmente DICHIARA DI:

☐ **NON RITIRARE IL KIT ATTREZZATURA PER LA RACCOLTA DEI RIFIUTI UMIDI/ORGANICI PERCHE' SI IMPEGNA A EFFETTUARE IL COMPOSTAGGIO (domestico o di comunità) CON** ☐ **COMPOSTIERA** ☐ **CONCIMAIA** (a norma come da Regolamento Comunale)

☐ **RICHIEDE** ☐ **RESTITUISCE** (in caso di cessazione indicare i codici dei contenitori)

* CONTENITORE / SACCHETTO	CODICE	Nr. SACCHI	ASSEGNAZIONE	Subentro da precedente utente (indicare i codici dei contenitori)
Contenitore ORGANICO			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contenitore VETRO			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contenitore CARTA			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sacchetti/contenitore <sup>1</sup> imballaggi PLASTICA			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sacchetti 35lt SECCO RESIDUO			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sacchetti pannolini/pannoloni/traverse letto			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> solo nel Comune di Campoformido  
\*IL GESTORE SI RISERVA DI INTEGRARE LA TABELLA IN DATA SUCCESSIVA ALLA SOTTOSCRIZIONE DEL MODULO (modifiche effettuate in data \_\_\_\_\_)

NOTE: \_\_\_\_\_

Allegare: - DOCUMENTO D'IDENTITA'

- PLANIMETRIA IN SCALA (solo per i comuni di San Giovanni al N. fino al 2021 - Codroipo fino al 2024- Pasian di Prato fino 2025)
- ALTRO (es. Dichiarazione avvenuta stipula compravendita, Visura Catastale Aggiornata, Contratto Locazione)

Ulteriori contatti: sportello.aet2000@legalmail.it

PER SPECIFICHE SUL REGOLAMENTO IN VIGORE si rimanda al sito www.aet2000.it, nella sezione del proprio Comune.

**INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI (ai sensi dell'art. 13 Regolamento 679/2016 - GDPR)**  
Il Titolare del trattamento è il Comune ove è ubicata l'utenza, il quale ha nominato A&T 2000 S.p.A. Responsabile esterno del trattamento dei dati. A&T 2000 S.p.A. desidera fornirle alcune specificazioni sul trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo e gestiti nel contesto del relativo procedimento. I dati saranno trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi relativi alla sua istanza o previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalla legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 par. 1 lett. B-C ed E del GDPR. Qualora il procedimento richiedesse il trattamento di dati particolari (es. dati di salute), sarà necessario prestare il consenso al trattamento di tali dati (art. 9 par. 2 lett. A del GDPR). Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa privacy sono pubblicati all'interno della sezione privacy del sito web www.aet2000.it.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

