


 PER INFORMAZIONI: **Numero verde 800 482 760** OPPURE CONSULTA IL SITO www.aet2000.it

 REV. 00.05
19-02-2024

 RICHIESTA DA INOLTRE TRAMITE: **Sportello online** accessibile dai contatti del nostro sito, sezione "Tariffa e bollette"
 posta ordinaria ad A&T2000 S.p.A. – via IV Genova, 30 - 33050 POZZUOLO DEL FRIULI (UD)

02 - COMUNICAZIONE VARIAZIONE UTENZA DOMESTICA

AI FINI DELL'APPLICAZIONE TARI DEL COMUNE DI _____

 Intestatario
Utenza

 Codice
Utenze


C. _____

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 _____

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,

DICHARA CHE SONO INTERVENUTE LE SEGUENTI VARIAZIONI PER L'IMMOBILE SITO IN:

VIA/PIAZZA _____ N° _____ INT. _____ BARR. _____ SC. _____

NEL COMUNE DI _____ () FRAZIONE _____

 1) **VARIAZIONE OCCUPANTI DA _____ A _____, LA VARIAZIONE RIGUARDA I SEGUENTI SOGGETTI:**

Cognome e Nome e C.F.	Motivo della variazione	Nuovo/rinnovo*
1- _____ C.F.: _____	<input type="checkbox"/> Ricovero in casa di cura e/o strutture simili (allegare dichiarazione dell'Ente/casa di cura o riposo)	<input type="checkbox"/> prima richiesta <input type="checkbox"/> rinnovo per l'anno _____
2- _____ C.F.: _____	<input type="checkbox"/> Trasferimento temporaneo in altro luogo indicare altro Comune o altro stato Estero _____ (allegare documentazione attestante l'occupazione di un immobile e documentazione di stabile domiciliatazione)	<input type="checkbox"/> prima richiesta <input type="checkbox"/> rinnovo per l'anno <input type="checkbox"/> fino alla data del _____
3- _____ C.F.: _____	<input type="checkbox"/> Persona dimorante che non abbia trasferito la residenza nell'abitazione o residente ma non facente parte dello stesso stato di famiglia (es. badante): a far data dal _____ (allegare eventuale documentazione giustificativa)	
	<input type="checkbox"/> Altro _____ (allegare eventuale documentazione giustificativa)	

* Allegare i documenti richiesti anche in caso di rinnovo - La presente dichiarazione ha validità dal giorno della presentazione per l'anno solare in corso e l'eventuale rinnovo dovrà essere presentato **entro il 28 febbraio (31 gennaio per i comuni di Passignano di Prato e Pradamano)** di ogni anno unitamente agli allegati richiesti, pena la decadenza e/o il non riconoscimento della riduzione.

2) **VARIAZIONE CONFERIMENTO UMIDO ORGANICO/COMPOSTAGGIO**

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

Reso contenitore da 25l codice _____, cestello sotto lavello e nr. _____ sacchi biodegradabili

RICHIESTA DEL KIT ATTREZZATURA PER LA RACCOLTA DEI RIFIUTI UMIDI/ORGANICI

Consegnato contenitore da 25l codice _____, cestello sotto lavello e nr. _____ sacchi biodegradabili

3) **VARIAZIONE METRI QUADRATI IMMOBILE** a far data dal:** _____

(solo per gli immobili siti nei comuni di **San Giovanni al Natisone per gli anni fino al 2021** e per **Pasian di Prato**)

da mq _____ a mq _____ per la seguente motivazione _____

 **Allegare planimetria in scala/Visura Catastale

4) **VARIAZIONE INDIRIZZO SPEDIZIONE FATTURE**


E-mail _____

Via _____ nr. _____ int. _____ barr. _____ sc. _____ C.A.P. _____

Comune di _____ (_____) frazione _____ presso

(da specificare solo nel caso in cui l'invio sia presso una persona diversa dall'intestatario) _____

5) **VARIAZIONE TITOLO OCCUPAZIONE a far data dal:** _____

<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		

6) **RETTIFICA ESTREMI CATASTALI*** a far data dal:** _____

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), Pasian di Prato)
		Foglio	Mapp. o Partic.	Sub.	Categoria	

***Allegare Visura Catastale

7) **ALTRA VARIAZIONE** _____

Allegare: DOCUMENTO D'IDENTITA'

Indicare Codici contenitori in uso: UMIDO: _____ VETRO: _____ CARTA: _____

PLASTICA (solo Campofornido): _____ SECCO INDIFFERENZIATO (solo Premariacco): _____

COMPOSTAGGIO DOMESTICO: SI NO

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)

A&T 2000 S.p.A., con sede legale in Piazzetta G. Marconi, 3 - Codroipo (UD), sede amministrativa e operativa in via IV Genova, 30 - Pozzuolo del Friuli (UD), P.IVA 02047620303, nella sua qualità di Titolare del trattamento, ovvero Responsabile del trattamento del Suo Comune di residenza, 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), presentando la richiesta lei presta 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 _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.