



ECOISOLA Srl - Via Carso n. 73 - 24040 Madone (BG)
C.F. e P. IVA 02371570165
Tel. 035.99.12.71 - Fax 035.49.43.437
N. VERDE 800.122.166 – email : ecoisola@ecoisola.it



COMUNE DI BREMBATE DI SOPRA

Piazza Papa Giovanni Paolo II, 14
24030 Brembate di Sopra (BG)
C.F. 82001410164 – P.IVA 00552580169
Tel. 035.623340 – Fax 035.623353
tributi@comune.brembatedisopra.bg.it

**I.U.C. - COMPONENTE TARI - TASSA COMUNALE SUI RIFIUTI
per le UTENZE DOMESTICHE**

denuncia di attivazione cessazione variazione subentro

a decorrere dal giorno

INTESTATARIO DI SCHEDA DI FAMIGLIA/DICHIARANTE

Cognome Nome

luogo di nascita(.....) data di nascita

Codice Fiscale

Telefono:e-mail:

Residenza:

Via n° piano

CAP Comune Prov.

UBICAZIONE DELL'ABITAZIONE

Brembate di Sopra - Via n°

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE

Abitazione: Cat Foglio Particella Sub

Box: Cat Foglio Particella Sub

Box: Cat Foglio Particella Sub

Altro: Cat Foglio Particella Sub

In caso di locazione: DATI DEL PROPRIETARIO

Cognome Nome del proprietario
Comune di residenza
Via n°

Precedente Occupante
Comune di residenza
Via n°

In caso di acquisto: DATI DEL PRECEDENTE PROPRIETARIO

Cognome Nome
Comune di residenza
Via n°

IMMOBILE CONCESSO IN LOCAZIONE per un periodo non superiore a 6 mesi del medesimo anno solare:

Cognome Nome del Locatario
Codice Fiscale
Data del contratto n. Reg. Ag. delle Entrate di

Numero dei soggetti che occupano i locali al momento della denuncia:

ALTRI OCCUPANTI DELL'ALLOGGIO OLTRE ALL'INTESTATARIO/DICHIARANTE:

1) Cognome Nome
luogo di nascita (.....) data di nascita
Residenza:
Via n°
CAP Comune Prov.

2) Cognome Nome
luogo di nascita (.....) data di nascita
Residenza:
Via n°
CAP Comune Prov.

3) Cognome Nome
luogo di nascita (.....) data di nascita
Residenza:
Via n°
CAP Comune Prov.

4) Cognome Nome
luogo di nascita (.....) data di nascita
Residenza:
Via n°
CAP Comune Prov.

5) Cognome Nome
luogo di nascita (.....) data di nascita
Residenza:
Via n°
CAP Comune Prov.

SUPERFICI DICHIARATE

Indicare le superfici di tutti i locali ad esclusione di soffitte e cantine con altezza inferiore a cm 150, del vano caldaia, scale, balconi, terrazze scoperte, posti auto scoperti, cortili, giardini e parchi, aree comuni condominiali etc.

ABITAZIONE MQ _____

BOX MQ _____

BOX MQ _____

CANTINA MQ _____

ALTRO MQ _____

TOTALE MQ _____

SUPERFICI DICHIARATE AD USO DIVERSO

Se nell'alloggio esistono dei vani adibiti all'esercizio di una attività economica, professionale ecc. è necessario tenere distinta la loro superficie, dai vani ad uso abitazione, come da seguente prospetto:

Superfici dei vani adibiti per usi diversi dall'abitazione

Attività svolta: categoria _____

1) vano _____ per uso _____ mq. _____

2) vano _____ per uso _____ mq. _____

RIDUZIONI PER ANZIANI E DISABILI

Dichiaro di poter usufruire della riduzione del 100% riservata ad anziani e disabili che trasferiscono la propria residenza presso istituti di ricovero o sanitari, purché l’abitazione non sia data in locazione o utilizzata da altri soggetti. Si allega certificazione di ricovero.

RIDUZIONI PER UTENZE NON STABILMENTE ATTIVE

E’ abitazione tenuta a disposizione come seconda casa per periodi che complessivamente non superano i 183 giorni, per la quale spetta la riduzione del 15% sulla parte fissa e variabile della tariffa. Si dichiara di non volere cedere l’alloggio in locazione o in comodato.

E’ abitazione tenuta a disposizione da cittadini residenti all’estero per periodi che complessivamente non superano i 183 giorni per la quale spetta la riduzione del 30% sulla parte fissa e variabile della tariffa. Si dichiara di non volere cedere l’alloggio in locazione o in comodato.

CESSAZIONE

I locali sono privi di mobili e suppellettili e sprovvisti di tutti i contratti di fornitura dei servizi pubblici a rete attivi; si allega attestazione/fattura di chiusura.

I locali sono privi di mobili e suppellettili e rimangono allacciati ad alcuni contratti di fornitura dei servizi pubblici a rete perché utenze condominiali o utenze che servono più unità immobiliari; si allega attestazione/fattura di chiusura delle utenze disdettate diverse da quelle comuni.

L’immobile è stato venduto (allegare copia atto di vendita).

L’immobile è stato affittato (allegare copia contratto di locazione).

NOTE

.....
.....
.....

Data _____

Firma _____

N.B. Nel caso in cui la denuncia sia inviata o consegnata tramite incaricato, è necessario allegare copia del documento di identità del dichiarante.

SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO

data di presentazione Per ricevuta

**ECOISOLA svolge il servizio di SPORTELLO presso l’ UFFICIO TRIBUTI nei giorni:
MARTEDI ore 9,00 - 12,30
GIOVEDI ore 9,00 - 12,30 e ore 16,00 - 18,00**

PER INFORMAZIONI: tel. 035991271 (ufficio tariffa) – email: tariffa@ecoisola.it