

DICHIARAZIONE DI SUBENTRO UTENZA DOMESTICA

Per l'applicazione della Tassa Rifiuti (TA.RI./TARES/TIA e comunque denominata)

Da inviare a: www.solori.it/inviomoduli

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIA

- Copia del documento di identità di entrambi
- Se proprietari l'atto di acquisto
- Se in affitto/comodato il contratto

DATI INTESTATARIO UTENZA (il nuovo in caso di subentro)

| | | | | | |
|--------------------|--|-----------------------|-----|--------------|--------|
| Cognome: | | Nome: | | | |
| C.F.: | | Nato a: | | Prov.: | |
| Il: | | Naz.tà: | | Residente a: | Prov.: |
| Indirizzo: | | | N°: | C.A.P.: | |
| Tel.: | | Cell.: | | e-mail: | |
| Nr. Carta Identità | | Emesso dal comune di: | | | Prov.: |

In caso di subentro allegare Carta d'Identità di entrambi i dichiaranti.

Si richiede invio documentazione al seguente indirizzo mail:

AVVERTENZA

So.Lo.Ri. S.p.A. in qualità di titolare del trattamento dei dati, come risulta dai contratti di servizio sottoscritti coi singoli Comuni, la invita a prendere visione dell'informativa allegata al presente modulo in relazione al trattamento dei Suoi dati come prevista ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679. I dati saranno trattati in adempimento ad obblighi legali, non saranno diffusi a terzi soggetti non strettamente collegati al trattamento stesso e saranno conservati per il tempo necessario all'adempimento degli obblighi legali stessi. Per l'informativa completa, comprendente anche le modalità di esercizio dei Suoi diritti, si rimanda al sito www.solori.it nell'apposita sezione, ovvero all'informativa esposta anche presso gli sportelli

Parte riservata a Solori

| | | |
|----------------------|----------------------|-------------------------------|
| Nr Protocollo | Data inserimento | Firma incaricato per ricevuta |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

VARIAZIONE

DICHIARA

Che sono intervenute le seguenti variazioni:

1 **CAMBIO INTESTAZIONE UTENZA** (Subentro):

Data variazione: / /

Indirizzo unità imm Via: N° Scala Interno:

DETENZIONE: In affitto/comodato (Residente) In affitto/comodato (Non Residente)
 Proprietario (Residente) Proprietario (Non Residente)

| TIPOLOGIA DI LOCALE | DATI OBBLIGATORI | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | SUP. (m ²) DEI LOCALI | FOGLIO | PART. o MAPP. | SUB. |
| Abitazione (comprese mansarde e taverne – esclusi balconi e terrazze) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Garage e/o posto/i auto coperto/i | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cantine, solai, sottotetti, seminterrati (esclusi locali con <u>tutta</u> altezza inferiore a m 1,60) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Altro: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TOTALI: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DATI PRECEDENTE INTESTATARIO:

Cognome e nome precedente intestatario:

Codice Fiscale:

Nr. Carta Identità Emesso dal comune di: Prov:

si richiede invio documentazione presso:

Data / /

FIRMA DEL PRECEDENTE INTESTAT. FIRMA DEL DICHIARANTE

In caso di subentro a firme congiunte

Motivi della variazione:

2 **VARIAZIONE COMPONENTI NUCLEO ABITATIVO:** _____
 Data variazione: / / Indirizzo unità imm.: _____

| TIPOLOGIA DI LOCALE | SUP. (m ²) DEI LOCALI | DATI OBBLIGATORI | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------|------------------|------|
| | | FOGLIO | PART. o MAPP. | SUB. |
| Abitazione (comprese mansarde e taverne – esclusi balconi e terrazze) | | | | |
| Garage e/o posto/i auto coperto/i | | | | |
| Cantine, solai, sottotetti, seminterrati (esclusi locali con <u>tutta</u> altezza inferiore a m 1,60) | | | | |
| Altro: _____ | | | | |
| TOTALI: | | | | |

COMPOSIZIONE NUOVO NUCLEO ABITATIVO:

| | COGNOME | NOME | DATA E LUOGO DI NASCITA |
|---|---------|------|-------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |

Nome e Cognome e data di nascita dei soggetti variati _____

 Motivo della variazione: _____

SI ALLEGA: Stato di famiglia per utenze di **proprietà a disposizione** (nessun occupante) di soggetti **residenti fuori del Comune di Verona**. In caso di non presentazione verrà considerato di default il numero di 3 occupanti. (Per i residenti nel Comune di Verona verrà considerato il nucleo familiare risultante in anagrafe)

La comunicazione dei dati catastali da parte degli utenti E' OBBLIGATORIA e l'utente dichiara di essere edotto delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del TU sulla documentazione amministrativa (DPR 28/12/2000 n. 445) nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

Data: / / **FIRMA DEL DICHIARANTE:** _____

Relativamente alle condizioni di erogazione dei servizi di raccolta, trasporto e spazzamento, lavaggio delle strade nonché le corrette modalità di conferimento dei rifiuti si rinvia al sito del gestore del servizio Amia Verona spa <https://www.amiavr.it/>

(agg.02/01/2025)