

|  |
| --- |
| A CURA DELL’UFF. COMPETENTE  Prot. n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Trasmesso tramite:   * e-mail o pec * raccomandata A/R * di persona   Se utente iscritto:   * Codice utente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Codice utenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Comune di Torri del Benaco**

**RECLAMO / RICHIESTA INFORMAZIONI / RICHIESTA RETTIFICA DEGLI IMPORTI DOVUTI**

SERVIZIO RACCOLTA RIFIUTI URBANI (TARI)

1. **DATI ANAGRAFICI CONTRIBUENTE**

**Persona fisica**

COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) Via/ Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.Documento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tipo di Documento (C. Identità/Passaporto/Patente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oppure**

**Persona giuridica**

Ditta/Società/Ente/Associazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P. Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rappresentante legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) Via/ Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_

N. documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento(C. Identità/Passaporto/Patente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DESCRIZIONE LOCALI OCCUPATI (da compilare solo in caso di utenza non domestica)**

Intestatario\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice ATECO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **TIPOLOGIA DI RICHIESTA**

* Informazioni su tariffe, tempi, procedure, servizi offerti, dettaglio fattura, rimborsi, rateizzazione, ecc.
* Rettifica di fatturazione per errato addebito a seguito voltura, cessazione, ecc.
* pagamenti non dovuti, rimborsi attesi, ecc.

Descrizione del motivo sotteso alla richiesta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il contribuente dichiara di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ed è consapevole che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della denuncia, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della denuncia non veritiera.

Il contribuente è consapevole delle responsabilità penali che si assume ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente richiesta, accompagnata dalla copia del documento di identità del richiedente e da eventuale delega, può essere consegnata all’Ufficio Protocollo, oppure trasmessa via e-mail/PEC all’indirizzo [ufficio.tributi@comune.torridelbenaco.vr.it](mailto:ufficio.tributi@comune.torridelbenaco.vr.it) / [comune@comune.torridelbenaco.vr.it](mailto:comune@comune.torridelbenaco.vr.it) / [torridelbenaco.vr@cert.ip-veneto.net](mailto:torridelbenaco.vr@cert.ip-veneto.net) oppure a mezzo posta all’indirizzo V.le Fratelli Lavanda n.3 – CAP. 37010 Torri del Benaco – Verona. Informazioni sono disponibili ai seguenti link <https://www.comune.torridelbenaco.vr.it/it> <https://www.comune.torridelbenaco.vr.it/it/page/modulistica-tributi-e-pagamenti> o al numero 045 6205819.

**INFORMATIVA PRIVACY**

--------------------------------------------------------------

**CHIARIMENTI RELATIVI ALLA COMPILAZIONE**

**SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI CONTRIBUENTE**

Si riportano i dati dell’utente contribuente TARI o tariffa corrispettiva, compilando la sezione di riferimento (diversa se si tratta di persona fisica o persona giuridica)

**SEZIONE 2 - DESCRIZIONE LOCALI OCCUPATI (da compilare solo in caso di utenza non domestica)**

Questa sezione deve essere compilata solo in caso di utenze non domestiche, con i dati relativa alla stessa

**SEZIONE 3 - TIPOLOGIA DI RICHIESTA**

Selezionare l’opzione relativa alla richiesta che l’utente vuole effettuare, specificandone le motivazioni

|  |  |
| --- | --- |
| **ULTERIORI INFORMAZIONI SUL SERVIZIO IGIENE URBANA** | |
| **Tutte le informazioni sono disponibili al sito internet** <https://www.comune.torridelbenaco.vr.it/it> | |
| **Modalità consegna attrezzature per la raccolta** | I cassonetti per la raccolta del rifiuto vegetale devono essere reperiti in autonomia ed essere conformi alle Norme DIN 30740. |
| **Calendario di raccolta del rifiuto vegetale porta a porta** | Reperibile al sito <https://www.comune.torridelbenaco.vr.it/it> o presso l’Ufficio Ecologia in V.le Fratelli Lavanda n.22 – Cap. 37010 – Torri del Benaco (VR) |
| **Modalità segnalazioni, richieste, ec.** | **L'ufficio è aperto lunedì e mercoledì dalle ore 9.00 alle ore13.00** oppure su appuntamento da concordare telefonicamente (045 6205819 / 045 6205826) o per email: [ufficio.tributi@comune.torridelbenaco.vr.it](mailto:ufficio.tributi@comune.torridelbenaco.vr.it) |
| **Carta qualità** | Sito istituzionale del Consiglio di Bacino Verona Nord ( [www.consiglioveronanord.it](http://www.consiglioveronanord.it) ), alla voce Carta dei Servizi. |