



SETTORE FISCALITA' LOCALE  
COMUNE DI BRESCIA – TASSA SUI RIFIUTI  
RICHIESTA DI ATTIVAZIONE/RETTIFICA/CESSIONE DEL SERVIZIO  
(Art. 6.1 – Allegato A - Delibera ARERA n. 15/2022/R/Rif)  
LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONE – DICHIARAZIONE DEL CONTRIBUENTE

|                                                                         |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>DATI CONTRIBUENTE – PERSONA FISICA</b>                               |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| SE GIÀ IN POSSESSO, INDICARE IL CODICE CONTRIBUENTE:                    |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| COGNOME E NOME:                                                         |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| CODICE FISCALE:                                                         |                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> M                                             | <input type="checkbox"/> F |
| LUOGO DI E DATA DI NASCITA:                                             |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| <b>RESIDENZA</b>                                                        |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| INDIRIZZO:                                                              |                                                                                                                                                                          | N.CIVICO                                                               |                            |
| CAP:                                                                    | COMUNE:                                                                                                                                                                  | PROV.                                                                  |                            |
| TEL:                                                                    | MAIL:                                                                                                                                                                    | PEC:                                                                   |                            |
| <b>DATI CONTRIBUENTE – PERSONA GIURIDICA</b>                            |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| SE GIÀ IN POSSESSO, INDICARE IL CODICE CONTRIBUENTE:                    |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE:                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| CODICE FISCALE:                                                         |                                                                                                                                                                          | P.IVA                                                                  |                            |
| <b>DOMICILIO FISCALE:</b>                                               |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| INDIRIZZO:                                                              |                                                                                                                                                                          | N.CIVICO                                                               |                            |
| CAP:                                                                    | COMUNE:                                                                                                                                                                  | PROV.                                                                  |                            |
| TEL:                                                                    | MAIL:                                                                                                                                                                    | PEC:                                                                   |                            |
| <b>LEGALE RAPPRESENTATE</b>                                             |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| COGNOME E NOME:                                                         |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| CODICE FISCALE:                                                         |                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> M                                             | <input type="checkbox"/> F |
| <b>RESIDENZA:</b>                                                       |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| INDIRIZZO:                                                              |                                                                                                                                                                          | N.CIVICO                                                               |                            |
| CAP:                                                                    | COMUNE:                                                                                                                                                                  | PROV.                                                                  |                            |
| <b>RICHIEDE</b>                                                         |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| <input type="checkbox"/> ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO A DECORRERE DAL _____ | VARIAZIONE DEL SERVIZIO A DECORRERE DAL _____<br>PER:<br><input type="checkbox"/> RETTIFICA/INTEGRAZIONE DICHIARAZ. PRECEDENTE<br><input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO | <input type="checkbox"/> CESSAZIONE DEL SERVIZIO A DECORRERE DAL _____ |                            |
| <b>E A TAL FINE DICHIARA:</b>                                           |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| NUMERO PERSONE RESIDENTI OCCUPANTI I LOCALI:                            |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| NUMERO PERSONE NON RESIDENTI OCCUPANTI I LOCALI:                        |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| <b>DATI PROPRIETARIO (SE DIVERSO DALL'OCCUPANTE)</b>                    |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| COGNOME E NOME:                                                         |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| CODICE FISCALE:                                                         |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| <b>DATI E UBICAZIONE LOCALI OCCUPATI</b>                                |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| SE GIÀ IN POSSESSO, INDICARE IL CODICE UTENZA:                          |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| INDIRIZZO:                                                              |                                                                                                                                                                          |                                                                        |                            |
| N° CIVICO                                                               | SCALA:                                                                                                                                                                   | PIANO:                                                                 | INTERNO:                   |



SETTORE FISCALITA' LOCALE  
COMUNE DI BRESCIA – TASSA SUI RIFIUTI  
RICHIESTA DI ATTIVAZIONE/RETTIFICA/CESSAZIONE DEL SERVIZIO  
(Art. 6.1 – Allegato A - Delibera ARERA n. 15/2022/R/Rif)  
LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONE – DICHIARAZIONE DEL CONTRIBUENTE

| TIPOLOGIA DEI LOCALI<br>OCCUPATI                                          | SUP. (m <sup>2</sup> ) | CATEGORIA CATASTALE | SEZIONE | FOGLIO | PART | SUB |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------|---------|--------|------|-----|
| ALLOGGIO                                                                  |                        |                     |         |        |      |     |
| AUTORIMESSA – POSTO<br>AUTO COPERTO                                       |                        |                     |         |        |      |     |
| ALTRI LOCALI DI SERVIZIO E<br>DEPOSITO (LAVANDERIA,<br>TAVERNA, MANSARDA) |                        |                     |         |        |      |     |
| PORTICO, TETTOIA                                                          |                        |                     |         |        |      |     |
| SCALE E CORRIDOI PRIVATI                                                  |                        |                     |         |        |      |     |
| QUOTA PARTI<br>CONDOMINIALI                                               |                        |                     |         |        |      |     |
| ALTRO                                                                     |                        |                     |         |        |      |     |
| TOTALE                                                                    |                        |                     |         |        |      |     |

INDICARE I LOCALI E LE AREE COPERTE AD USO ABITAZIONE E LORO DIRETTE PERTINENZE COMPRESSE TETTOIE E SIMILI CON ESCLUSIONE DI MURI, BALCONI, TERRAZZI E AREE SCOPERTE

☐ RICHIESTA DI RIDUZIONE DEL 25% SULLA QUOTA VARIABILE DELLA TARIFFA PER I NUCLEI FAMILIARI CON PIÙ DI 4 COMPONENTI (ART. 10, COMMA 1, LETT. E DEL REGOLAMENTO SULLA TASSA RIFIUTI - TARI)

|            |                |
|------------|----------------|
| INDIRIZZO: | N°             |
| SCALA:     | PIANO: INTERNO |

☐ RICHIESTA RIDUZIONE DEL 60% SULLA TASSA PER ABITAZIONI SITUATE AD UNA DISTANZA DA 500 A 1000 METRI E DEL 65% PER ABITAZIONI SITUATE AD UNA DISTANZA SUPERIORE A 1000 METRI DAL PUNTO DI RACCOLTA PIÙ VICINO. LA DISTANZA VA DETERMINATA IN BASE AL PIÙ BREVE PERCORSO STRADALE PER RAGGIUNGERE IL PUNTO DI RACCOLTA (ART. 2, COMMI 6 E 7 DEL REGOLAMENTO COMUNALE TARI)

|           |    |                                                  |
|-----------|----|--------------------------------------------------|
| INDIRIZZO | N° | DISTANZA DAL PUNTO DI<br>RACCOLTA PIÙ VICINO (m) |
|-----------|----|--------------------------------------------------|

☐ RICHIESTA RIDUZIONE DEL 50% SULLA TASSA PER ABITAZIONI AD USO STAGIONALE O NON CONTINUATIVO (ART. 6, COMMA 1, LETT. A 1 REGOLAMENTO COMUNALE TARI)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, DI NON VOLER CEDERE L'ALLOGGIO IN LOCAZIONE O IN COMODATO E DI UTILIZZARE LO STESSO PER UN PERIODO INFERIORE A 180 GIORNI ALL'ANNO. DICHIARA ALTRESI' CHE LA PROPRIA ABITAZIONE PRINCIPALE (TERRITORIO EXTRACOMUNALE) SI TROVA:

|            |         |         |
|------------|---------|---------|
| INDIRIZZO: | N°      |         |
| CAP:       | COMUNE: | PROV.   |
| SCALA:     | PIANO:  | INTERNO |

☐ RICHIESTA DI ESENZIONE DELLA QUOTA VARIABILE PER LOCALI SFITTI TENUTI A DISPOSIZIONE (ART. 5, COMMA 5 DEL REGOLAMENTO COMUNALE TARI).

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, DI NON VOLER CEDERE L'ALLOGGIO IN LOCAZIONE O IN COMODATO E CHE LO STESSO IMMOBILE È INUTILIZZATO (Eventuali consumi di Energia Elettrica, Gas o Acqua intervenuti durante l'anno non danno titolo a richiedere la presente riduzione). DICHIARA ALTRESI' CHE LA PROPRIA ABITAZIONE PRINCIPALE (TERRITORIO EXTRACOMUNALE) SI TROVA:



SETTORE FISCALITA' LOCALE  
COMUNE DI BRESCIA – TASSA SUI RIFIUTI  
RICHIESTA DI ATTIVAZIONE/RETTIFICA/CESSIONE DEL SERVIZIO  
(Art. 6.1 – Allegato A - Delibera ARERA n. 15/2022/R/Rif)  
LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONE – DICHIARAZIONE DEL CONTRIBUENTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
| INDIRIZZO:                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         | N°       |
| CAP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | COMUNE: | PROV.    |
| SCALA:                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PIANO:  | INTERNO: |
| <input type="checkbox"/> RICHIESTA DI ESENZIONE DALLA TASSA PER I LOCALI CHE RISULTINO INUTILIZZATI, PRIVI DI ARREDI E CHIUSI E NON COLLEGATI A NESSUNO DEI PUBBLICI SERVIZI (ACQUA, ENERGIA ELETTRICA, GAS, CALORE, TELEFONO, INTERNET) (ART.7, COMMA 4, CAPOVERSO 4 DEL REGOLAMENTO COMUNALE TARI) |         |          |
| IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE LA PROPRIA ABITAZIONE PRINCIPALE (TERRITORIO EXTRACOMUNALE) SI TROVA:                                                                                                                                                                                                   |         |          |
| INDIRIZZO:                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         | N°       |
| CAP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | COMUNE: | PROV.    |
| SCALA:                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PIANO:  | INTERNO: |
| DETTI LOCALI ERANO IN PRECEDENZA OCCUPATI DA:                                                                                                                                                                                                                                                        |         |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |          |
| IL SOTTOSCRITTO ABITAVA IN (INDIRIZZO COMPLETO):                                                                                                                                                                                                                                                     |         |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |          |
| NEI LOCALI LASCIATI SUBENTRA IL SIGNOR/LA SIGNORA:                                                                                                                                                                                                                                                   |         |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |          |
| <input type="checkbox"/> <b>IL DICHIARANTE PRESTA IL CONSENSO AFFINCHÈ TUTTE LE COMUNICAZIONI INERENTI LA TARI, COMPRESO L'INVIO DELL'ADDEBITO, AVVENGANO MEDIANTE MAIL O PEC</b>                                                                                                                    |         |          |
| PRECISO ALTRESI' DI ESSERE A CONOSCENZA CHE, IN CASO DI MENDACI DICHIARAZIONI, SARANNO APPLICATE NEI MIEI CONFRONTI LE PENE STABILITE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA.                                                                                                           |         |          |
| BRESCIA, Li                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         | FIRMA:   |

La domanda deve essere accompagnata dalla seguente documentazione:

- Titolo di occupazione dell'immobile (contratto di affitto, rogito, ecc.)
- Planimetria catastale in scala e misurabile oppure planimetria non catastale asseverata da un tecnico iscritto ad albo professionale oppure certificazione energetica oppure dichiarazione dell'Agenzia delle Entrate dove sia indicata la superficie al posto dei vani.
- Contratto di attivazione energia elettrica o ultima bolletta (se disponibile)

Il presente modulo va inoltrato ai seguenti indirizzi:

Sportello Tari del Comune di Brescia – Via Lamarmora, 230 – 25124 Brescia –  
mail: tia.aprica@a2a.it – pec: aprica@pec.a2a.it

oppure

Comune di Brescia - Settore Fiscalità Locale Via XX Settembre, 15 – 25121 Brescia –  
mail: tributi@comune.brescia.it – pec: tributi@pec.comune.brescia.it

|                              |       |
|------------------------------|-------|
| SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO |       |
| DICHIARAZIONE PRESENTATA DA: | DATA: |
| DOCUMENTO:                   |       |
| EVENTUALI NOTE:              |       |
|                              |       |
| L'OPERATORE ADDETTO          |       |

**Informativa sul trattamento dei dati personali (Reg.UE 2016/679)**  
**(per l'informativa integrale consultare la home page del sito**  
**del Comune di Brescia [www.comune.brescia.it](http://www.comune.brescia.it) e del sito [www.apricaspa.it](http://www.apricaspa.it))**

**1. Titolare del trattamento**

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Brescia, con sede a Brescia in piazza della Loggia n.1

Dato di contatto del responsabile della protezione dei dati del Comune di Brescia: [RPD@comune.brescia.it](mailto:RPD@comune.brescia.it).

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è SI.NET Servizi Informatici S.r.l., con sede in Corso Magenta n. 46 - Milano (MI)

I dati sono trattati per le finalità istituzionali del Comune di Brescia

Aprica Spa svolge il ruolo di Responsabile del trattamento dei dati, ossia effettua il trattamento dei dati degli utenti dei servizi per conto del Comune di Brescia.

Dato di contatto del responsabile della protezione dei dati di Aprica Spa: [dpo.privacy@a2a.it](mailto:dpo.privacy@a2a.it).

**2. Finalità e base giuridica del trattamento**

In adempimento agli obblighi previsti dalla normativa vigente, il Titolare del trattamento (nel seguito anche il "Titolare"), tramite Aprica Spa, svolge il trattamento dei Suoi dati personali per dar corso alle prestazioni di servizi da lei richieste ed espletare tutte le attività necessarie o utili per il costante miglioramento del servizio erogato.

Il Trattamento dei dati da parte di Aprica Spa ha base giuridica nell'esecuzione del contratto per la gestione del servizio di igiene urbana (e relativi adempimenti amministrativi e tributari), l'adempimento di obblighi di legge (comunicazioni di dati alle Autorità) al quale è soggetto il Titolare e il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare (accertamenti tributari); il trattamento dei dati da parte del Comune ha quale base giuridica anche l'esecuzione di un compito di pubblico interesse.

**3. Destinatari dei dati personali**

I dati personali potranno essere comunicati agli istituti bancari (nei casi previsti) per la gestione degli incassi, a soggetti incaricati dell'esecuzione di attività connesse e strumentali ai trattamenti (società di servizio di archiviazione, società di servizi informatici, società di recupero crediti, studi professionali, esercenti Servizi di Default, società di brokeraggio, compagnie di assicurazione), alle altre Società del Gruppo A2A, ad Autorità, Enti di ricerca, Università, Amministrazioni pubbliche e soggetti terzi in assolvimento di obblighi di legge ovvero a destinatari titolari di un legittimo interesse. Il Comune si potrà avvalere, per il trattamento dei dati, di soggetti terzi (individuati quali responsabili del trattamento) sulla base di un contratto od altro atto giuridico. I dati non verranno diffusi.

**4. Modalità del trattamento e periodo di conservazione dei dati**

Il trattamento sarà effettuato con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza, in modo da tutelare in ogni momento la riservatezza e i diritti dell'interessato nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa.

I dati verranno conservati, in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa in materia di privacy, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono trattati o per i tempi definiti dalla legge.

**5. Diritti dell'interessato**

Il trattamento dei dati degli utenti è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, nel rispetto della riservatezza degli stessi. Gli interessati (ossia le persone fisiche cui si riferiscono i dati personali) hanno il diritto all'accesso ai dati, alla rettifica, alla cancellazione (ove i dati non siano corretti), alla limitazione o opposizione al trattamento per motivi legittimi ed espressi, a presentare reclamo all'Autorità Garante della privacy, alla portabilità dei dati entro i limiti ed alle condizioni specificate nel capo III del Reg.UE 2016/679. La pubblicazione dei dati personali avviene nei casi e con i limiti previsti dalla vigente normativa, tenendo conto della tutela della riservatezza delle persone.

Ai sensi dell'art.28 c.3 lett.e) del Reg.UE 2016/679, Aprica Spa assiste il titolare del trattamento per dar seguito all'esercizio dei diritti da parte dell'interessato.

A tale riguardo Aprica Spa, quale responsabile del trattamento, come da accordo con il Titolare mette a disposizione degli interessati:

il seguente numero telefonico: 800 437678;

la seguente casella di posta elettronica per l'invio di messaggi: [info.apricaspa@a2a.it](mailto:info.apricaspa@a2a.it);

il seguente indirizzo per l'invio di comunicazioni: Aprica Spa via Lamarmora, 230 – 25124 Brescia.