



**COB**  
**CONSORZIO**  
**OBBLIGATORIO UNICO DI**  
**BACINO - VERBANIA**

**Sede Amministrativa**

Via Olanda, 57 28922 Verbania Pallanza

C.F. e P.IVA 00386540033

Tel. 0323/509511 Fax 0323/509508

e-mail [segreteria@consorziodibacinovb.it](mailto:segreteria@consorziodibacinovb.it)

**Ufficio TIA – Gravellona Toce**

Piazza della Resistenza, 4 28883 Gravellona Toce

Tel. 0323/864696 Fax 0323/864168

e-mail [tiagravellona@conservco.it](mailto:tiagravellona@conservco.it)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

NUMERO ARCHIVIO UTENTE

BADGE N.

PRATICA  evasa  sospesa  tardiva

DATA PRESENTAZIONE

DATA INSERIMENTO

CODICE OPERATORE

RICEVUTA N.

**DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA DI IGIENE AMBIENTALE**

INIZIO  CESSAZIONE  RIDUZIONE  VARIAZIONE

Il/la sottoscritto/a												
nato a							prov.			il		
C.F.							residente in					
via/piazza							n°		prov.		CAP	
tel.				cel.				fax				
E-mail												
<b>se contribuente diverso da persona fisica</b>												
in qualità di						della società/ditta						
avente sede legale in						via/piazza						
n°		partita Iva/codice fiscale										

agli effetti dell'applicazione della Tariffa di Igiene Ambientale, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

L' **INIZIO** DELLA DETENZIONE e/o OCCUPAZIONE DEI SEGUENTI LOCALI ED AREE AD USO ATTIVITA' UBICATI NEL COMUNE DI GRAVELLONA TOCE  
**allegare fotocopia della planimetria in scala o quotata**

a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ precedentemente

occupati da \_\_\_\_\_

**SUPERFICI CALPESTABILI**

RIPARTIZIONE	SUPERFICIE MQ.	RIFERIMENTI CATASTALI		
		FOGLIO	MAPP/PART.	SUB.
APPARTAMENTO				
SOLAIO E SOTTOTETTO				
CANTINA				
AUTORIMESSA				
ALTRI LOCALI (specificare)				
<b>TOTALE MQ. SOGGETTI A TIA</b>		← CAMPO OBBLIGATORIO		
<b>TOTALE MQ. ESCLUSI ART. 13</b> (rifiuti speciali non assimilati/pericolosi)		← CAMPO OBBLIGATORIO		

**COMUNE DI GRAVELLONA TOCE - UTENZA DOMESTICA**

Compilare in stampatello e consegnare (\*) allo sportello Tia di Piazza della Resistenza, 4

allegato  
 1 UD  
 rev. del  
 20/05/09

<input type="checkbox"/> <b>DI PROPRIETA'</b>	<input type="checkbox"/> <b>IN AFFITTO</b>	<input type="checkbox"/> <b>IN COMODATO D'USO</b>
<input type="checkbox"/> <b>PRIMA CASA</b>	nome	
<input type="checkbox"/> <b>SECONDA CASA</b> (per i soli NON RESIDENTI nel Comune)	cognome	
<input type="checkbox"/> <b>A DISPOSIZIONE</b> di RESIDENTI NEL COMUNE / residenti all'ESTERO e che non risulta concessa in locazione o in comodato d'uso a terzi	residente in	
	<i>dati del proprietario</i> ↵	
Amministratore (nome e cognome)		
<b>TOTALE OCCUPANTI I LOCALI N.</b> .....	<input type="checkbox"/> <b>RESIDENTI N.</b> .....	<input type="checkbox"/> <b>NON RESIDENTI N.</b> .....
<p>(*) ai sensi del vigente regolamento, la denuncia deve essere presentata entro <b>60 giorni</b> (sessanta) dall'inizio dell'occupazione o detenzione dei locali.</p>		
<b>ELENCO OCCUPANTI NON RESIDENTI</b> <i>escluso il dichiarante</i>		
<b>COGNOME e NOME</b>	<b>LUOGO DI NASCITA</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>
		<b>CODICE FISCALE</b>
<p><b>RICHIESTA RECAPITO FATTURE</b> <i>(da compilare solo se diverso da quello della sede legale)</i></p> <p>Il/la sottoscritto/a chiede che, con effetto dal ..... le fatture siano recapitate a:</p>		
<b>COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE</b>	<b>VIA/PIAZZA e N. CIVICO</b>	<b>CAP</b>
		<b>LOCALITA'</b>
ALLEGATI		
ANNOTAZIONI DEL DICHIARANTE		
NOTE PER L'UFFICIO		

LA **CESSAZIONE** DELLA DETENZIONE e/o OCCUPAZIONE DEI SEGUENTI LOCALI ED AREE  
AD USO ABITAZIONE UBICATI NEL COMUNE DI GRAVELLONA TOCE

a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

**RIFERIMENTI CATASTALI**

CATEGORIA	FOGLIO	MAPPALE/PARTICELLA	SUBALTERNO

- per trasferimento  in altro Comune;  
 nello stesso Comune; (compilare riquadro di variazione della SUPERFICIE)  
 nel nucleo familiare di \_\_\_\_\_  
(COABITAZIONE)  
 per ristrutturazione temporanea dei locali (allegare copia permesso di costruire/D.I.A.);  
 per decesso del titolare;  
 per subentro (chiusura d'ufficio);  
 chiusura allacciamenti servizi pubblici a rete e sgombero dei locali da qualsiasi arredo;

nome e cognome del subentrante \_\_\_\_\_

in qualità di  proprietario  affittuario  membro dello stesso nucleo familiare

**RESTITUZIONE CARTA DEI RIFIUTI**

in data \_\_\_\_\_ (se diversa da quella di denuncia di chiusura)

SI  NO

**RICHIEDE**  **RINUNCIA**

**LA / ALLA SEGUENTE RIDUZIONE**

a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_

**ABITAZIONE AD USO STAGIONALE O NON CONTINUATIVO**

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

- di non cedere l'alloggio in locazione o in comodato d'uso e di utilizzare lo stesso in modo non continuativo per un periodo inferiore ai 6 (sei) mesi;
- di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni che comportino il venir meno dei requisiti sopra menzionati;
- che la propria abitazione di residenza si trova:

VIA/PIAZZA e N. CIVICO	CAP	COMUNE DI	PROVINCIA

**UTILIZZO COMPOSTAGGIO DOMESTICO**

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

- di trattare in proprio il rifiuto organico di produzione domestica presso il giardino o terreno non lastricato anche non pertinenziale alla propria abitazione, mediante l'uso di apposito composteur o concimaia/cumulo,  
**indirizzo del giardino/terreno (se non pertinenziale all'abitazione)**  
\_\_\_\_\_
- di conferire attraverso il sistema stradale di raccolta solamente la rimanente frazione secca dei propri rifiuti;
- di accettare i controlli che il COB vorrà disporre e di accettare che in caso di accertamento di irregolarità verrà revocato il diritto alla riduzione e si procederà al recupero dell'imposta e all'erogazione di sanzioni.

**DISTANZA DAL PIU' VICINO PUNTO DI RACCOLTA**

500 metri  da 500 a 1000 metri  oltre 1000 metri

LA VARIAZIONE DEI SEGUENTI DATI:

a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_

DELLA **SUPERFICIE** DELL'IMMOBILE SITO IN:

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

da mq. \_\_\_\_\_ a mq. \_\_\_\_\_ per:

- condono edilizio;  
 ampliamento;  
 altro \_\_\_\_\_

**SUPERFICI CALPESTABILI**

RIPARTIZIONE	SUPERFICIE MQ.	RIFERIMENTI CATASTALI		
		FOGLIO	MAPP/PART.	SUB.
<b>TOTALE MQ. SOGGETTI A TIA</b>		← CAMPO OBBLIGATORIO		
<b>TOTALE MQ. ESCLUSI ART. 13</b> (rifiuti speciali non assimilati/pericolosi)		← CAMPO OBBLIGATORIO		

*allegare fotocopia planimetria catastale*

DEL NUCLEO FAMILIARE:

da n. componenti \_\_\_\_\_ a n. componenti \_\_\_\_\_

per  emigrazione/immigrazione di \_\_\_\_\_

trasferimento all'interno del Comune di \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

**LA CARTA DEI RIFIUTI**

- è una tessera magnetica individuale e non cedibile;
- serve per RITIRARE i sacchi bianchi conformi, ACCEDERE alla piattaforma ecologica di via Ciria (rifiuti ingombranti) e RITIRARE le pattumiere presso la piattaforma ecologica;
- in caso di smarrimento è necessario presentare apposita denuncia presso lo sportello Tia (Piazza della Resistenza n° 4 - Gravelлона Toce) dove si provvederà all'avvio delle pratiche di sostituzione della tessera;
- in caso di chiusura dell'utenza, l'utente è tenuto a restituire la tessera riconsegnandola allo sportello Tia;

**N.B. in caso di mancata riconsegna della tessera o in caso di mancata denuncia di smarrimento della stessa, il Consorzio non si riterrà responsabile delle operazioni effettuate successivamente e i movimenti di ritiro sacchi e/o conferimento ingombranti verranno ADDEBITATI all'utente.**

*Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 si informa che i dati comunicati saranno sottoposti ad operazioni di trattamento a fini strettamente connessi allo svolgimento dell'attività del Consorzio, alla gestione dei rapporti con la clientela, a finalità connesse con adempimenti legali e fiscali. Gli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs 196/2003.*

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma utente

Firma operatore

\_\_\_\_\_  
*in caso di spedizione si alleghi copia  
di valido documento di identità*