



**COMUNE DI FANO**  
Via San Francesco, 76  
61032 Fano (PU) Italia  
C.F. e P.IVA 00127440410

Tassa sui Rifiuti

## DICHIARAZIONE TARI

Data:

Il sottoscritto/La Ditta

|                                                                           |                     |                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------|--|
| Codice Utente*                                                            | Codice Fornitura*   | Cognome e Nome/Denominazione |  |
|                                                                           |                     |                              |  |
| Codice fiscale/P.IVA                                                      | Recapito telefonico | E-mail                       |  |
|                                                                           |                     |                              |  |
| Indirizzo di residenza                                                    |                     |                              |  |
|                                                                           |                     |                              |  |
| Indirizzo di recapito                                                     |                     |                              |  |
|                                                                           |                     |                              |  |
| Modalità di recapito                                                      |                     |                              |  |
| <input type="checkbox"/> Cartacea <input type="checkbox"/> Indirizzo Mail |                     |                              |  |

\* Riportato sul frontespizio dell'Avviso di Pagamento

Richiede la variazione dei dati contrattuali (specificare la variazione richiesta) \_\_\_\_\_

Con decorrenza dal \_\_\_\_\_ e Dichiaro:

|                                                                       |                |               |             |              |               |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------|---------------|-------------|--------------|---------------|
| Ubicazione (Via/Piazza...)                                            | n° civico      | Comune        |             |              |               |
|                                                                       |                | FANO          |             |              |               |
| Categoria                                                             |                |               |             | N° residenti |               |
|                                                                       |                |               |             |              |               |
| Descrizione superficie                                                | Iniz. Validità | Fine Validità | Sup. totale | Sup. esente  | Sup. Soggetta |
|                                                                       |                |               |             |              |               |
|                                                                       |                |               |             |              |               |
|                                                                       |                |               |             |              |               |
|                                                                       |                |               |             |              |               |
| Superfici assoggettabili a tariffa mq                                 |                |               |             |              |               |
| Dichiara inoltre ad aver diritto alle seguenti agevolazioni/riduzioni |                |               | Inizio      | fine         |               |
|                                                                       |                |               |             |              |               |
|                                                                       |                |               |             |              |               |

Firma \_\_\_\_\_

Le informazioni sui servizi effettuati dal Gestore, le corrette modalità di conferimento dei rifiuti, le modalità per le consegne delle attrezzature per la raccolta e la Carta della qualità del servizio sono disponibili sul sito aziendale alla pagina [www.asetservizi.it/servizi-ambientali](http://www.asetservizi.it/servizi-ambientali)

La presente richiesta può essere inoltrata:

Tramite posta o consegna a mano allo sportello al seguente indirizzo: Aset S.p.A., Via Einaudi, 1 61032 Fano (PU)

Tramite mail all'indirizzo [sportello.clienti.ia@asetservizi.it](mailto:sportello.clienti.ia@asetservizi.it)

### GESTORE DEL SERVIZIO



**ASET**

ASET S.p.A.

Via Luigi Einaudi, 1 - 61032 Fano (PU)  
P. IVA/Reg.Impr 01474680418 - R.E.A. n.144561  
Cap.soc. euro 10.493.910,00 i.v.

tel 0721.83391 - fax 0721.855256  
[info@cert.asetservizi.it](mailto:info@cert.asetservizi.it)  
[www.asetservizi.it](http://www.asetservizi.it)

Società soggetta all'attività di direzione  
e coordinamento del Comune di Fano  
ai sensi dell'art.2497 C.C. e ss.



Rev: 16/10/2024

1

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o ATTO DI NOTORIETA'**  
(Artt. 21 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**Solo per le ditte:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_

**Dichiara**

**Che l'immobile oggetto della richiesta**

sito nel Comune di \_\_\_\_\_ **FANO** \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

è identificato con i seguenti dati catastali:

Codice Comune \_\_\_\_\_ **D488** \_\_\_\_\_

| <b>Foglio</b> | <b>Particella/mappale</b> | <b>Subalterno</b> |
|---------------|---------------------------|-------------------|
|               |                           |                   |

☒ *Dichiara e conferma che la variazione richiesta è intervenuta nelle date riportate all'interno della Dichiarazione TARI*  
Per il seguente motivo:

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è consapevole che il rilascio di documenti mendaci, la formazione di atti falsi, nei casi previsti dal Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, e punito ai sensi del codice penale e alle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000), qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 71 e 75 DPR 445/2000).

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero **sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.** La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica tramite mail all'indirizzo [sportello.clienti.ia@asetservizi.it](mailto:sportello.clienti.ia@asetservizi.it), tramite fax al num.0721/814832 o a mezzo posta a Ufficio Clienti Aset. Via Einaudi, 1-61032 Fano (PU)