



COMUNE DI VIBONATI
TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI (TARI)
DICHIARAZIONE UTENZE NON DOMESTICHE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____

C.F.

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

 Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____ Piano _____ Interno _____

Tel. fisso _____ Cell. _____ email _____

Compilare la parte sottostante se trattasi di contribuente diverso da persona fisica

in qualità di (carica legale) _____ di (denominazione/ragione sociale/ente/associazione...)

Codice Fiscale/ Partita Iva _____

con sede legale in _____ via _____ n. civ. _____

DICHIARA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> INIZIO DETENZIONE/OCCUPAZIONE/POSSESSO | <input type="checkbox"/> VARIAZIONE (DI IMMOBILI GIÀ DICHIARATI: MQ - DATI CATASTALI- OCCUPANTI...) |
| <input type="checkbox"/> INTEGRAZIONE (DI PRECEDENTE DICHIARAZIONE INIZIALE) | <input type="checkbox"/> FINE DETENZIONE/OCCUPAZIONE/POSSESSO |

a decorrere dal ____ / ____ / ____ dei seguenti locali siti in _____ :

ATTENZIONE: compilare una singola scheda per ogni unità immobiliare avente un proprio identificativo catastale. Tutti i dati richiesti nelle schede devono essere indicati .

Scheda nr. 1

Indirizzo immobile: _____ n. _____ piano _____ interno _____

Identificativo catastale: Fg. _____ Mappale _____ Subalterno _____

Titolo occupazione: Proprietà Usufrutto Locazione Altro _____

Nominativo proprietario locali: _____ (compilare solo se diverso dal dichiarante)

Subentro a _____ (compilare solo se trattasi di inizio o integrazione occupazione)

Destinazione : (SPECIFICARE : abitazione, cantina, autorimessa, soffitta, posto auto coperto, deposito, tettoia, legnaia...)

a) _____ superficie _____ mq b) _____ superficie _____ mq

c) _____ superficie _____ mq d) _____ superficie _____ mq

Numero di occupanti dei locali _____ (indicare numero di persone)

_____ **Eventuale richiesta riduzione tariffa (codici indicati a pag.4)** _____

Cod. Riduzione A Cod. Riduzione B Cod. Riduzione C Cod. Riduzione D

Scheda nr. 2

Indirizzo immobile: _____ n. _____ piano _____ interno _____

Identificativo catastale: Fg. _____ Mappale _____ Subalterno _____

Titolo occupazione: Proprietà Usufrutto Locazione Altro _____

Nominativo proprietario locali: _____ (compilare solo se diverso dal dichiarante)

Subentro a _____ (compilare solo se trattasi di inizio o integrazione occupazione)

Destinazione : (SPECIFICARE : abitazione, cantina, autorimessa, soffitta, posto auto coperto, deposito, tettoia, legnaia...)

a) _____ superficie _____ mq b) _____ superficie _____ mq

c) _____ superficie _____ mq d) _____ superficie _____ mq

Numero di occupanti dei locali _____ (indicare numero di persone)

_____ **Eventuale richiesta riduzione tariffa (codici indicati a pag.4)** _____

Cod. Riduzione A Cod. Riduzione B Cod. Riduzione C Cod. Riduzione D

Scheda nr. 3

Indirizzo immobile: _____ n. _____ piano _____ interno _____

Identificativo catastale: Fg. _____ Mappale _____ Subalterno _____

Titolo occupazione: Proprietà Usufrutto Locazione Altro _____

Nominativo proprietario locali: _____ (compilare solo se diverso dal dichiarante)

Subentro a _____ (compilare solo se trattasi di inizio o integrazione occupazione)

Destinazione : (SPECIFICARE : abitazione, cantina, autorimessa, soffitta, posto auto coperto, deposito, tettoia, legnaia...)

a) _____ superficie _____ mq b) _____ superficie _____ mq

c) _____ superficie _____ mq d) _____ superficie _____ mq

Numero di occupanti dei locali _____ (indicare numero di persone)

_____ **Eventuale richiesta riduzione tariffa (codici indicati a pag.4)** _____

Cod. Riduzione A Cod. Riduzione B Cod. Riduzione C Cod. Riduzione D

Scheda nr. 4

Indirizzo immobile: _____ n. _____ piano _____ interno _____

Identificativo catastale: Fg. _____ Mappale _____ Subalterno _____

Titolo occupazione: Proprietà Usufrutto Locazione Altro _____

Nominativo proprietario locali: _____ (compilare solo se diverso dal dichiarante)

Subentro a _____ (compilare solo se trattasi di inizio o integrazione occupazione)

Destinazione : (SPECIFICARE : abitazione, cantina, autorimessa, soffitta, posto auto coperto, deposito, tettoia, legnaia...)

a) _____ superficie _____ mq b) _____ superficie _____ mq

c) _____ superficie _____ mq d) _____ superficie _____ mq

Numero di occupanti dei locali _____ (indicare numero di persone)

_____ **Eventuale richiesta riduzione tariffa (codici indicati a pag.4)** _____

Cod. Riduzione A Cod. Riduzione B Cod. Riduzione C Cod. Riduzione D

RIDUZIONI ED ESCLUSIONI

Codice Riduzione "A": abitazioni con unico occupante, ivi residente

Codice Riduzione "B": utente che risieda o abbia dimora per più di sei mesi all'anno, in località fuori del territorio nazionale

Codice Riduzione "C": abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo

Codice Riduzione "D": : .abitazioni principali non di lusso (A1 –A7 – A8 – A9 – A10), occupate da persone (soggetti passivi della tassa), in condizioni di accertata indigenza,,a condizione che il reddito ISEE non sia superiore ad Euro 2.500.00,

Note: codice utente del contribuente (se già iscritto al ruolo) _____

Il dichiarante si impegna, consapevole delle sanzioni applicabili, a comunicare l'eventuale variazione della condizione dichiarata.

_____ / ____ / ____

_____ (firma leggibile per esteso)

Il sottoscritto funzionario del Comune di _____ attesta che il/la Sig./ra _____, identificato/a ai sensi di legge mediante _____, ha apposto la/le firma/e di cui sopra in sua presenza.

(l'addetto del Comune) _____

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445/200 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato oppure a mezzo posta.

PRIVACY: Ai sensi del disposto del d.lgs 196/2003, i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza

NB: a) Ai sensi dell'art. 23 del regolamento comunale (Deliberazione C.C. N.89 DEL 28.12.2012) la presente denuncia ha effetto anche per gli anni successivi, sempre che non si verifichino modificazioni dei dati dichiarati da cui consegue un diverso ammontare del tributo. In quest'ultimo caso il contribuente è obbligato a presentare nuova dichiarazione entro il termine di 30 giorni dalla data del verificarsi della variazione. Non comporta obbligo di presentazione della denuncia di variazione la modifica del numero dei componenti il nucleo familiare se si tratta di soggetti residenti.

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI (TARES) – DICHIARAZIONE UTENZE DOMESTICHE

ALLEGATO PER LE SCHEDE: 1 2 3 4

Generalità dei soggetti occupanti i locali qualora non residenti nei medesimi:

(ATTENZIONE: compilare più fogli nel caso in cui il numero dei soggetti da indicare sia maggiore a quello previsto dal presente modulo)

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____
C.F.

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

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____
C.F.

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

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____
C.F.

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

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____
C.F.

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

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____
C.F.

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

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____
C.F.

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

(firma leggibile per esteso)