TASSA RIFIUTI - TARI

DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE UTENZE DOMESTICHE

Il sottoscritto, ai fini della tassazione per il servizio di raccolta e smaltimento dei rifiuti solidi urbani e assimilati produce denuncia degli immobili detenuti e qui descritti consapevole che i dati forniti con la presente dichiarazione potranno essere verificati dagli uffici competenti e che, in caso di infedele o omessa denuncia, saranno applicate le sanzioni previste dalla vigente normativa

Riservato	all'Ufficio	Protocollo	dell'Ente

Tipologia di dichiarazione							De	corre	nza						
CODICE UTENTE (Obbligatorio):															
INTESTATARIO UTENZA -DICHIARANTE															
Cognome e Nome															
Codice Fiscale			Data di	nascita		/	/								
Luogo di nascita			Data at	naoona											
Indirizzo Residenza															
Contatto telefonico															
Posta elettronica															
Pec															
PROPRIETARI DELL'IMMOBILE (non compilare se	coincide con intestatario	o utenza)													
Cognome e Nome	oomorae oon meestatane	o utorizu)	CF												
Cognome e Nome			CF												
Cognome e Nome			CF												
PRECEDENTE OCCUPANTE O DETENTORE	DELL'UTENZA	4													
Cognome e Nome			CF												
Dati identificativi degli immobili (fabbricati)															
*P/A *Indirizzo	Codice Utenza	*Cat.	*Foglio	*Марр.	*Sub	*Sup.									
			3												
		Immo	obile senza id	entificativo cata											
		Immobile senza identificativo catastale													
(*) Dati Obbligatori P: Immobile Principale (abitazione) – A: Immobile accessorio (Pertinenza)															
Superficie: Per l'applicazione della TARI si considerano le superfici dichiarate o accerta	ate ai fini dei precedenti preli	evi sui rifiuti	. Relativamente	all'attività di acce	ertamento, il	Comune, per	le unità	immobiliari	iscritte o						
iscrivibili nel catasto edilizio urbano, può considerare come superficie assoggettabile alla TAF Presidente della Repubblica 23 marzo 1998, n. 138.	Il quella pari all'80% della sup	erficie catasi	ale determinata	secondo i criteri	stabiliti dal	regolamento	di cui a	decreto	del						
CODICI DI RIDUZIONE															

[] Si richiede l'esenzione per fornitura di servizi pubblici	inidoneità delle unità a reta <i>(luce, acqua</i>	a immobiliari ad a e gas)	adibite ad a	bitazione in d	quanto	orive	di m	obili	e su	pellet	ili e	cont	ratti	atti	vi d	i				
COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE																				
	(da compilarsi se l'intestatario non è residente in comune, o il nucleo familiare non corrisponde a quello iscritto all'anagrafe)							NUMERO COMPONENTI:												
1.COGNOME E NOME					C.F.															
2.COGNOME E NOME				(C.F.															
3.COGNOME E NOME					C.F.															
4.COGNOME E NOME					C.F.															
5.COGNOME E NOME					C.F.															
6.COGNOME E NOME					C.F.															
ALTRI DATI O INFORMA	ZIONI																			
DOCUMENTAZIONE OBBL		LEGADE																		
Copia fotostatica di docu			rale deld	lichiarante in	corso	di va	alidità	<u> </u>												
Contratto di Locazione	mento di identita e	Course 1 130	care der d	ionarante in	00130	ui ve	anunc	4												
Altro (Specificare):																				
Altro (Specificare):																				
INFORMATIVA SUL TRA	TTAMENTO DE		DSUNIV	II Diae	106/3	ν N N	3													
Firmando la presente dichiarazione esclusivamente nell'istruttoria della informatici e gli stessi potranno esse ne possano essere portati a cono	e, si dichiara altresì d dichiarazione present re comunicati a conce	di essere inform ata e per le fin	mato ai ser nalità stretta	nsi dell'art. 13 amente conne	del D. sse. Il t	gs. ratta	196/2 ment	o dei	dati a	avviene	sia	con	stru	mer	nti ca	artac	ei che			
MODALITA' DEI TERMINI	DELLA PRESEI	NTAZIONE	DELLA	DOMANI	DΑ															
La dichiarazione, sottoscritta dal dichi o inviata in via telematica con posta o Qualora sia attivato un sistema di pre sottoscritto con le modalità e nel te La mancata sottoscrizione e/o restitu.	certificata o all'indirizzo sentazione telematica rmine ivi indicati.	email <u>respons</u> il Comune pro	sabiletribu ovvede a fa	ti.parella@ru r pervenire al	parpier contribu	nont iente	e.it_li e il mo	n cas odello	o di s o di di	pedizio	ne fa	fed	e la	data	di i	nvio.				
AUTORIZZAZIONE DI INV	IO TELEMATIC	O DELL'AV	VVISO D	I PAGAM	ENTC)														
[] Il sottoscritto DICHIARATE , AU nella sezione "INTESTATARIO UTEN	ZA-DICHIARATE", mi	impegno inoltre																		
	Firma per autorizza	azione								_										
Data <u>/</u>								Firn	na de	el dich	niara	ınte								

RICHIESTA DI ESENZIONE DALLA TASSAZIONE