***DICHIARAZIONE AI FINI DELL’APPLICAZIONE DELLA TASSA RIFIUTI***

***UTENZA DOMESTICA***

***IL SOTTOSCRITTO***:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome: | | |
| Data e luogo di nascita: | | Codice fiscale |
| Comune di residenza e indirizzo: | | |
| N. telefono: | Barrare in caso di richiesta di ricezione degli avvisi di pagamento per tassa rifiuti attraverso posta elettronica  Mail: | |
|  | PEC | |

***DATI RECAPITO COMUNICAZIONI (DA COMPILARE SE DIVERSI DA QUANTO SOPRAINDICATO):***

|  |
| --- |
| Destinatario: |
| Comune di residenza ed indirizzo: |

***DICHIARA***

***(barrare la voce ricorrente)***

|  |
| --- |
| ***Data Inizio Occupazione:*** |

1. ***Inizio Occupazione/Attivazione***

***Subentro***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| occupare o tenere a propria disposizione i locali siti in (Via, Piazza, n. civico): | | | | |
| ***DATI CATASTALI*** | | | | |
| ***CATEGORIA*** | ***FOGLIO*** | ***PARTICELLA*** | ***SUBALTERNO*** | ***METRI QUADRI \**** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***TOTALE METRI QUADRI*** | | | |  |

\* Soggette a liquidazione tutte le superfici calpestabili (superiori ad 1,50 mt di altezza) esclusi: balconi, terrazze scoperte, vano scale, vano ascensore

(segue a pag.2)

***Titolo di Occupazione:*** Proprietà Locazione Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nominativo del Proprietario dei locali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| ***Totale numero occupanti:***  ***---------------*** | |
| ***ELENCO DELLE PERSONE CHE OCCUPANO I LOCALI*** | |
| ***NOME E COGNOME*** | **CODICE FISCALE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nominativo del precedente Occupante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provenienza dal Comune di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ***Data Fine Occupazione:*** |

***B) Cessata Occupazione per trasferimento***

***/ per decesso***

|  |
| --- |
| dei locali siti in (Via, Piazza, n. civico): |
| di essersi trasferito nel Comune di:  Indirizzo: |

(segue a pag.3)

|  |
| --- |
| ***Data inizio occupazione*** |

***C) Trasferimento all’interno del Comune di***

***Costa Serina***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| di essersi trasferito nei locali siti in (Via, Piazza, n. civico): | | | | |
| ***DATI CATASTALI*** | | | | |
| ***CATEGORIA*** | ***FOGLIO*** | ***PARTICELLA*** | ***SUBALTERNO*** | ***METRI QUADRI \**** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ***TOTALE METRI QUADRI*** | | | |  |

\* Soggette a liquidazione tutte le superfici calpestabili (superiori ad 1,50 mt di altezza) esclusi: balconi, terrazze scoperte, vano scale, vano ascensore

***Titolo di Occupazione:*** Proprietà Locazione Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nominativo del Proprietario dei locali: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nominativo del precedente Occupante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Precedente indirizzo: Costa Serina Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ***Data variazione*** |

***D) Variazione n. componenti nucleo familiare***

|  |
| --- |
| che il numero dei componenti del nucleo è variato da a  motivazione  nominativo e codice fiscale di chi effettua l’immigrazione/emigrazione/trasferimento |

**E) Riduzioni Data Inizio Riduzione:**

|  |
| --- |
| ***Data inizio riduzione*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| di poter usufruire delle riduzioni sotto riportate (barrare la riduzione per la quale si posseggono i requisiti | | |
| 1. Cittadini AIRE Ex – L.80/2014 | 1. Abitazione con distanza superiore a mt 500 dal più vicino punto di conferimento - | 1. Categoria delle famiglie con n. 1 componente |
|  |  |  |

**\* L’applicazione delle riduzioni è subordinata alla presentazione di specifica documentazione, come previsto da Regolamento Comunale inerente la tassa sui rifiuti - TARI, quale:**

- dichiarazioni/certificati rilasciati dagli Uffici Comunali od altra documentazione in possesso attestante quanto indicato ai punti

1, 3 (iscrizione AIRE, documentazione RSA ecc.).

**In assenza di documentazione giustificativa nessuna riduzione sarà applicata**

Eventuali Annotazioni:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Costa Serina lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si autorizza l’utilizzo dei dati personali ai sensi dell’art.12-13-14 del Reg. 2016/679.

Ai sensi dell’ Art. 26 della Legge dell’art. 46 - 47 d.p.r. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare

incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, la presente dichiarazione viene

sottoscritta in

Costa Serina lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alla presente dichiarazione viene allegata la seguente documentazione:**

|  |
| --- |
| estratto catastale o altra documentazione equipollente, planimetria catastale, atto di acquisto o di locazione. |