

TARI - TASSA SUI RIFIUTI UTENZE DOMESTICHE

Dichiarazione di: INIZIO CESSAZIONE VARIAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
cod. fisc. _____ nato/a _____
il _____ residente a _____
via/p.za _____ n. _____
tel./cell. _____ fax _____
e-mail /pec _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000. Consapevole, altresì, di incorrere nella decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato dall'Amministrazione, qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sotto la propria responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- L'INIZIO OCCUPAZIONE** dal _____ per i seguenti motivi:
 nuova costruzione inizio locazione altro _____
- LA VARIAZIONE** dal _____ per i seguenti motivi:
modifica superficie da mq. _____ a mq. _____ per _____
 variazione numero occupanti da _____ a _____
 cambio intestazione da _____ a _____
per il seguente motivo _____
 altro _____
 per l'immobile di via/p.za _____ trattasi di:
 utenza domestica intestata a soggetto residente nel Comune ma non utilizzata come abitazione principale (immobile a disposizione non locato e non utilizzato per un periodo inferiore sei mesi)
 utenza domestica di soggetto non residente, per la quale si chiede la riduzione ad uso stagionale
 trattasi di utenza domestica con nucleo familiare in cui sono presenti uno o più componenti che di fatto non abitano in via esclusiva nell'immobile di residenza e siano titolari di contratto di locazione presso altro Comune regolarmente registrato, per la quale si chiede la riduzione.
- di essere a conoscenza dell'obbligo di denunciare il venir meno delle condizioni della tariffa ridotta per cui, in caso di mancata denuncia di variazione, l'Ufficio Tributi provvederà ad applicare il recupero del tributo dovuto
- LA CESSAZIONE** dal _____ per i seguenti motivi:
 vendita immobile fine locazione altro _____
(nel caso di chiusura di tutte le utenze, occorre allegare copia delle fatture a conguaglio)
- il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone **(dato obbligatorio solo per i contribuenti non residenti)**

DATI CATASTALI FABBRICATO

Via/Piazza _____

Foglio _____ Part. _____ Sub. _____ Categoria _____

Foglio _____ Part. _____ Sub. _____ Categoria _____

Foglio _____ Part. _____ Sub. _____ Categoria _____

- Appartamento (comprese cantine, soffitte, mansarde, taverne) mq _____ (di cui destinati ad attività professionale mq _____)

- Garage / box mq _____

TOTALE APPARTAMENTO + GARAGE/BOX MQ. _____

In qualità di:

proprietario

locatario (indicare cognome e nome del proprietario _____)

altro _____

ALLEGATI:

documento d'identità valido (**obbligatorio**)

planimetrie locali

altro _____

NOTE: _____

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data _____

firma del dichiarante _____

Nel sito internet del Comune di Castiglion Fibocchi (www.comune.castiglionfibocchi.ar.it) ed in quello di SEI Toscana, gestore del servizio dei rifiuti (www.seitoscana.it), sono contenute tutte le informazioni sui servizi di raccolta, trasporto, di spazzamento delle strade, le corrette modalità di conferimento dei rifiuti, nonché le indicazioni per reperire la Carta della qualità del servizio.