Al Comune di Castiglion Fibocchi
Ufficio Tributi

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

che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____componenti ***(dato obbligatorio solo per i contribuenti non residenti)***

□ **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 _____

□ 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**),** o 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)

SOGGETTO CHE SUBENTRA _____

SEGUE PAGINA 2 →

DATI CATASTALI FABBRICATO

Via/Piazza _____

Foglio _____Part. _____Sub. _____ Categoria _____mq _____

Foglio _____Part. _____Sub. _____ Categoria _____mq _____

Foglio _____Part. _____Sub. _____ Categoria _____mq _____

Foglio _____Part. _____Sub. _____ Categoria _____mq _____

Foglio _____Part. _____Sub. _____ Categoria _____mq _____

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

TOTALE MQ. _____

In qualità di:
□ proprietario
□ locatario (indicare cognome e nome del proprietario _____)
□ altro _____

ALLEGATI:
□ documento d'identità valido (**obbligatorio se la presente dichiarazione è inviata via e-mail**)
□ 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 _____