### All’Ufficio Tributi

### del Comune di Sant’Arsenio

### Piazza Domenico Pica 1

### 84037 SANT’ARSENIO (SA)

### Mail: [ufficiotributi@comune.santarsenio.sa.it](mailto:ufficiotributi@comune.santarsenio.sa.it)

### Pec: [tributi@pec.comune.santarsenio.sa.it](mailto:tributi@pec.comune.santarsenio.sa.it)

### Fax 0975398214

TARI - UTENZE DOMESTICHE

**DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE**

**(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

# VARIAZIONI ANAGRAFICHE/NUMERO OCCUPANTI DELL’IMMOBILE

### Indicare nel riquadro che segue la situazione precedente alla variazione che si vuole comunicare

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **Sesso M F** |
| (indicare tutti i nomi presenti nel codice fiscale)  Legale rappresentante di (**per utenze domestiche intestate a società**) Società Nato a (Prov. ) il | | |
| Residente a Via n. CAP | | |
| Cod. fiscale n. occupanti | | |
| Indirizzo di recapito Telefono n.**1** Cellulare n.**1**  Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)**1**  Indirizzo e-mail**1** | | |

**dichiara che dal** è avvenuta la seguente variazione:

### Indicare nel riquadro seguente SOLO il/i dati variati

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **Sesso M F** |
| (indicare tutti i nomi presenti nel codice fiscale)  Legale rappresentante di (**per utenze domestiche intestate a società**) Società Nato a (Prov. ) il | | |
| Residente a Via n. CAP | | |
| Cod. fiscale n. occupanti | | |
| Indirizzo di recapito Telefono n.**1** Cellulare n.**1**  Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)**1**  Indirizzo e-mail**1** | | |

**1 questi dati sono facoltativi ma importanti per una gestione efficace delle comunicazioni**

**COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE OCCUPANTI** (da compilare solo per le variazioni nel nucleo familiare dei **NON RESIDENTI**. Per i residenti, i componenti del nucleo familiare saranno ricavati dall’anagrafe della popolazione):

**1-COGNOME E NOME NATO/A A**

**IL COD. FISCALE**

**RESIDENTE NON RESIDENTE Firma occupante 2-COGNOME E NOME NATO/A A IL COD. FISCALE**

**RESIDENTE NON RESIDENTE Firma occupante**

**3-COGNOME E NOME NATO/A A IL COD. FISCALE**

**RESIDENTE NON RESIDENTE Firma occupante 4-COGNOME E NOME NATO/A A**

**IL COD. FISCALE \_**

**RESIDENTE NON RESIDENTE Firma occupante 5-COGNOME E NOME NATO/A A IL COD. FISCALE \_**

**RESIDENTE NON RESIDENTE Firma occupante**

**Indicare eventuali altri OCCUPANTI DELL’UTENZA** che, pur non facendo parte del nucleo familiare anagrafico, dimorano nella stessa unità immobiliare:

**1-COGNOME E NOME NATO/A A**

**IL COD. FISCALE**

**RESIDENTE NON RESIDENTE Firma occupante 2-COGNOME E NOME NATO/A A IL COD. FISCALE**

**RESIDENTE NON RESIDENTE Firma occupante 3-COGNOME E NOME NATO/A A IL COD. FISCALE**

**RESIDENTE NON RESIDENTE Firma occupante 4-COGNOME E NOME NATO/A A**

**IL COD. FISCALE \_**

**RESIDENTE NON RESIDENTE Firma occupante 5-COGNOME E NOME NATO/A A IL COD. FISCALE \_**

**RESIDENTE**

**NON RESIDENTE**

**Firma occupante**

# DATI CATASTALI/SUPERFICIE/DESTINAZIONE D’USO:

**Indicare nel riquadro che segue la situazione degli immobili**

1. Foglio Mappale Sub. Via n. Superf. calpestabile mq Destinazione d’uso
2. Foglio Mappale Sub. Via n. Superf. calpestabile mq Destinazione d’uso
3. Foglio Mappale Sub. Via n. Superf. calpestabile mq Destinazione d’uso

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell’art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Sant’Arsenio, lì **Firma del denunciante**

AVVERTENZE

1. Le dichiarazioni presentate dal contribuente devono contenere, a pena di nullità, i dati fondamentali per la conseguente tassazione: le generalità del contribuente ed il suo codice fiscale/partita iva, i dati catastali che identificano l’immobile, i dati degli occupanti, l'ubicazione dei locali od aree coperte e scoperte con indicazione del numero civico e dell’interno ove esistente, la superficie tassabile e la destinazione d’uso dei singoli locali ed aree denunciati, la data di decorrenza della variazione
2. La mancata comunicazione dei dati non rende l’Ente responsabile della variazione dei componenti nel ruolo, pertanto si procederà così come previsto dal vigente Regolamento Tari.
3. La presente dichiarazione deve essere debitamente sottoscritta dal dichiarante e corredata di copia del documento di identità, pena nullità.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

* 1. Collegarsi alla pagina: [**www.comune.santarsenio.sa.it/Servizi On-line/Modulistica**](http://www.comune.santarsenio.sa.it/Servizi%20On-line/Modulistica%20)  **e scaricare il modulo per le variazioni anagrafiche.**
  2. Può essere inviato:
* via email, allegando fotocopia del documento d’identità:
  + - se in possesso di casella di posta certificata (PEC) a protocollo@pec.comune.santarsenio.sa.it
    - se in possesso di casella di posta ordinaria a ufficiotributi@comune.santarsenio.sa.it
      * cosa indicare nell’oggetto dell’email/PEC:

TARI Dichiarazione (nuova occupazione, variazione o cessazione)-anno del tributo-codice fiscale del soggetto- denominazione /ragione sociale

* + - * cosa indicare nel nome dell’allegato:

Tari Dichiarazione (nuova occupazione, variazione o cessazione)-anno del tributo- denominazione/ragione sociale

* via fax al numero: 0975398214
* consegnare presso:

Ufficio Protocollo del Comune di Sant’Arsenio

Piazza Domenico Pica 1

Per ulteriori informazioni rivolgersi al numero 0975398033 interno 8 (Ufficio Tributi)