

**Al Comune di CAMPOMARINO**  
**Ufficio Tributi**

**TARI (Tassa sui Rifiuti)**

**Scheda di denuncia:**  di iscrizione  di cessazione  di variazione

*Persona fisica:*

**Il/la sottoscritto/a** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel./Cell \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*Società:*

**Denominazione** \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ sede legale in Via \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Legale rappresentante Sig. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di :  PROPRIETARIO  USUFRUTTUARIO  INQUILINO  ALTRO

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del D.P.R.445/00, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, **DICHIARA:**

**1) DI ISCRIVERE ai fini della Tassa Rifiuti A DECORRERE DAL \_\_\_\_\_**

I locali siti in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ aventi i  
seguenti Dati Catastali :

Foglio \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Si dichiara che i suddetti locali :

- sono di proprietà del/della/dei Sig/ra/ri \_\_\_\_\_ Residente/i \_\_\_\_\_

- sono stati precedentemente occupati dal/dalla Sig/ra \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE DEI LOCALI :**

• **LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONE** Mq. \_\_\_\_\_

• **LOCALI ADIBITI A CANTINE/GARAGE** Mq. \_\_\_\_\_

• **ALTRO** Mq. \_\_\_\_\_

• **ALTRO** Mq. \_\_\_\_\_

**TOTALE SUPERFICIE TASSABILE** Mq \_\_\_\_\_

*Indicare la superficie, al netto dei muri, di tutti i vani coperti delle abitazioni e delle relative pertinenze (garage, cantina, ecc).con esclusione di :*

- balconi, verande terrazze e porticati non chiusi con strutture fisse

- solai e sottotetti, anche se portanti, non collegati da scale fisse, ascensori e montacarichi

- locali la cui altezza è inferiore a mt.1,50

- locali comuni delle utenze domestiche condominiali

*I vani scala sono considerati per la proiezione orizzontale moltiplicata per il numero dei piani.*

**ALLEGARE PLANIMETRIA DEI LOCALI ABITATIVI E DELLE PERTINENZE /EVENTUALE ATTIVITÀ ECONOMICA O PROFESSIONALE SVOLTA ALL'INTERNO DELL'ABITAZIONE (da evidenziare nella planimetria)**

Descrizione dell'attività \_\_\_\_\_ Cod. ATECO \_\_\_\_\_ Mq. Occupati \_\_\_\_\_

Tipo abitazione:  SINGOLA  BIFAMIGLIARE  CONDOMINIO N° \_\_\_\_\_ UNITA'

n. \_\_\_\_\_ persone residenti (con due o più nuclei familiari residenti nello stesso alloggio, la tariffa è commisurata al nr. complessivo degli occupanti)

n. \_\_\_\_\_ persone NON residenti, ma che dimorano nell'abitazione, di seguito indicate:

Cognome e Nome Luogo e data di nascita

Codice Fiscale, Parentela:

1

2

3

**2) DI CESSARE l'iscrizione alla Tassa Rifiuti : A DECORRERE DAL \_\_\_\_\_**

[Per conto di \_\_\_\_\_ (se l'intestatario dell'utenza è diverso dal dichiarante)]

dei locali siti in Via I locali siti in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

aventi i seguenti Dati Catastali :

Foglio \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Di proprietà del/della/dei Sig/ra/ri \_\_\_\_\_ Residente/i \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo:

- TRASFERIMENTO in Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_
- VENDITA LOCALI al Sig. \_\_\_\_\_
- RICONSEGNA AL PROPRIETARIO Sig. \_\_\_\_\_
- DECESSO il \_\_\_\_\_
- ALTRO \_\_\_\_\_

**3) DI VARIARE l'iscrizione alla Tassa Rifiuti : A DECORRERE DAL \_\_\_\_\_**

Relativamente ai locali siti in Via I locali siti in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
aventi i seguenti Dati Catastali :

Foglio \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Di proprietà del/della/dei Sig/ra/ri \_\_\_\_\_ Residente/i \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo:

a) Aumento/Diminuzione del numero degli OCCUPANTI da N° \_\_\_\_\_ a N° \_\_\_\_\_ per : (si ricorda che per i residenti la modifica viene fatta d'ufficio)

( ) IMMIGRAZIONE ( ) TRASFERIMENTO INTERNO AL COMUNE ( ) EMIGRAZIONE  
( ) DECESSO ( ) ALTRO \_\_\_\_\_

Del/la Sig./ra \_\_\_\_\_ Codice Fiscale n° \_\_\_\_\_

Del/la Sig./ra \_\_\_\_\_ Codice Fiscale n° \_\_\_\_\_

b) Aumento/Diminuzione della superficie tassabile da Mq \_\_\_\_\_ a Mq \_\_\_\_\_ per le seguenti motivazioni : \_\_\_\_\_ (come da planimetria allegata)

c) Sussistenza dei presupposti per il diritto all'ESCLUSIONE dall'applicazione della tariffa Tari,  
A DECORRERE DAL \_\_\_\_\_

d) Sussistenza dei presupposti per l'applicazione delle RIDUZIONI della tariffa Tari,  
DECORRERE DAL \_\_\_\_\_

**EVENTUALE INDIRIZZO DI RECAPITO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA**

Via \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**ALLEGATI ED EVENTUALI ANNOTAZIONI DEL DENUNCIANTE**

( ) Planimetria dei locali abitativi e delle pertinenze ( ) Contratto di affitto ( ) Atto di compravendita ( ) Carta Identità e Codice Fiscale

Trattamento Dati : Ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in relazione ai dati personali raccolti per il procedimento dei tributi locali per il quale sono forniti si informa che i dati soprariportati non saranno comunicati nè diffusi ad altri, saranno conservati per il periodo necessario e saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali, ai fini della tutela delle persone fisiche e altri soggetti (regolamento europeo n.679/2016 e D.lgs. n.196/2003 dove applicabile.). Il titolare del trattamento è il Comune di Campomarino ed il Responsabile della protezione dati è FORMANAGEMENT srl, P.Iva 06115721000, Viale Italia, 131, Ladispoli (Roma). Il contribuente dichiara di aver ricevuto copia della presente denuncia e di essere consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso (art. 76 DPR 445/2000).

Letto, confermato e sottoscritto il \_\_\_\_\_

**IL DENUNCIANTE**

\_\_\_\_\_