



# Comune di Vaprio d'Adda

Città Metropolitana di Milano  
Ufficio Tributi

**-UFFICIO TRIBUTI**

## DENUNCIA T.A.R.I. DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI (Legge 27 dicembre 2013 n.147 - legge di stabilità)

### CONTRIBUENTE:

nuovo contribuente  Variazione indirizzo, mq e/o occupanti

Il sottoscritto Cognome e Nome: \_\_\_\_\_  
nato a : \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

### DICHIARA

#### 1. DI OCCUPARE O DETENERE I LOCALI SOTTO INDICATI CON DECORRENZA DAL

\_\_\_\_\_ *(indicare la data di detenzione e/o possesso)*

#### 2. che gli immobili occupati o detenuti sono i seguenti:

Indirizzo immobile	Destinazione d'uso dei locali	Fg	Mapp./ Particella	Sub.	MQ. calpestabili
	Abitazione (escluso muri e balconi)				
	Cantina - Taverna				
	Mansarda				
	Box				

#### 3. che gli immobili sopra dichiarati sono occupati a titolo di

proprietà;  usufrutto;  comodato gratuito;  locazione di durata di anni \_\_\_\_\_;  
 altro titolo, indicare quale \_\_\_\_\_

#### 4. che gli immobili sopra dichiarati sono occupati da:

n.	Cognome e Nome	data di nascita	n.	Cognome e Nome	Data di nascita

#### 5. di subentrare al Sig. \_\_\_\_\_

Sede: Piazza Cavour, 26 - 20069 Vaprio d'Adda (MI) - - CF. 03614850158  
Tel. 029094004 int.6 ufficio tributi -

e-mail: [denuncetari@comune.vapriodadda.mi.it](mailto:denuncetari@comune.vapriodadda.mi.it) - pec: [comune.vapriodadda@legalmail.it](mailto:comune.vapriodadda@legalmail.it)



## Comune di Vaprio d'Adda

Città Metropolitana di Milano  
Ufficio Tributi

6. che il proprietario degli immobili è \_\_\_\_\_

7. che l'amministratore del condominio è \_\_\_\_\_

### **Barrare una delle voci sottostanti se ricorre il caso:**

- abitazione con unico occupante
- abitazione ad uso stagionale, discontinuo o limitato, tenute a disposizione;
- locali diversi adibiti ad uso stagionale non continuativo, ma ricorrente;
- contribuente dimorante per più di 6 mesi all'estero;

IL DICHIARANTE

Vaprio d'Adda, \_\_\_\_\_

Eventuali annotazioni, comunicazioni o allegati alla denuncia:

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

Vaprio d'Adda, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

### **La denuncia TARI deve essere presentata entro 90 giorni solari dall'inizio del possesso o della detenzione degli immobili.**

La presente denuncia va consegnata con una delle seguenti modalità:

1. Consegna diretta presso l'ufficio protocollo previo appuntamento da prendere chiamando lo 029094004 int.2 consegnando due originali;
2. Tramite e mail all'indirizzo: [denuncetari@comune.vapriodadda.mi.it](mailto:denuncetari@comune.vapriodadda.mi.it);
3. Tramite pec all'indirizzo: [comune.vapriodadda@legalmail.it](mailto:comune.vapriodadda@legalmail.it)
4. Tramite servizio postale ordinario

**IMPORTANTE: Le denunce presentate via mail o via pec se non firmate digitalmente devono essere accompagnate sempre da documento d'identità del firmatario e devono essere scansionate e in formato pdf.**

**Non saranno considerati validi i formati fotografici trasformati in pdf.**

**NON SARANNO CONSIDERATE VALIDE LE DENUNCE SE PERVENUTE SENZA IL DOCUMENTO D'IDENTITA' E IN ALTRI FORMATI.**

Per informazioni contattare l'ufficio tributi al nr.029094004 int.6.

Orari ufficio tributi: da lunedì a venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.15 e giovedì dalle ore 14.00 alle ore 16.00

Tutte le informazioni circa la raccolta, le modalità di conferimento dei rifiuti, l'erogazione del servizio il reperimento della Carta della qualità del servizio sono reperibili e scaricabili dal sito internet [www.comune.vapriodadda.mi.it](http://www.comune.vapriodadda.mi.it) sezione - rifiuti: info e servizi.



Il sottoscritto Cognome e Nome: \_\_\_\_\_, ai fini della fornitura dell'attrezzatura per nuova utenza (dotazione kit contenitori e sacchi per raccolta differenziata)

- non necessita del kit contenitori da esterno in quanto gli stessi sono già presenti presso l'unità abitativa come sotto specificato:
- contenitori comuni condominiali;
  - subentro in unità abitativa dotata di contenitori rifiuti;
- necessita del kit contenitori rifiuti e pertanto a tal riguardo

### DICHIARA

che l'unità abitativa di cui alla denuncia TARI, sita in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, è costituita da:

- edificio monofamiliare (villetta – contenitori ad uso esclusivo);
- edificio bifamiliare (villetta - contenitori comuni)
- appartamento in condominio/cortile non dotato di contenitori comuni (solo nuove costruzioni):
- appartamento in edificio condominiale o cortile con n. 3 appartamenti;
  - appartamento in edificio condominiale o cortile con appartamenti da n. 4 a n. 8;

**NOTA: la richiesta dei contenitori condominiali per immobili gestiti da amministratori, e obbligatoriamente oltre le 8 unità, deve essere effettuata dagli stessi con apposito modello acquisibile al seguente URL:**

[https://comune.vapriodadda.mi.it/images/files/richiesta\\_contenitori\\_2021\\_editabile.pdf](https://comune.vapriodadda.mi.it/images/files/richiesta_contenitori_2021_editabile.pdf)

### DICHIARA ALTRESI'

che il nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il dichiarante/delegato

**Tutte le informazioni circa la raccolta, le modalità di conferimento dei rifiuti, l'erogazione del servizio il reperimento della Carta della qualità del servizio sono reperibili e scaricabili dal sito internet [www.comune.vapriodadda.mi.it](http://www.comune.vapriodadda.mi.it) sezione – rifiuti: info e servizi.**



**Parte riservata all'Ufficio Ecologia**

**DOTAZIONE PREVISTA**

UMIDO

secchiello areato 10 lt.: n. \_\_\_\_;

secchio/bidone carrellato: n. \_\_\_\_  da lt. 25,  da lt. 120,  dal lt. 240;

VETRO

secchio/bidone carrellato: n. \_\_\_\_  da lt. 30,  da lt. 120,  dal lt. 240;

CARTA

secchio/bidone carrellato: n. \_\_\_\_  da lt. 40,  da lt. 120,  dal lt. 240;

MULTIPACK: N. ROTOLI \_\_\_\_\_

ECUOSACCO: N. ROTOLI \_\_\_\_\_

ECUOBOX (solo per utenze non domestiche:

CODICE N.: \_\_\_\_\_

Protocollo in partenza n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Protocollo consegna n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**RICEVUTA KIT (CONTENITORI E SACCHI):**

Cognome e nome

data

firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_