

**TASSA SUI RIFIUTI (TARI)**  
**dichiarazione sostitutiva di certificazione**  
**composizione nucleo familiare non residenti**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
 nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 cod.fisc. \_\_\_\_\_

**DATI ULTERIORI DI CONTATTO** – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono \_\_\_\_\_  Cellulare \_\_\_\_\_  Fax \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_  PEC \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che l'immobile a disposizione sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ è utilizzato dai sotto indicati

**COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE/CONVIVENTI/CO-OCCUPANTI**

Componenti Nucleo familiare	Parentela Rispetto al dichiarante	Inserire i componenti del nucleo familiare (compreso dichiarante pos 1) ed anche eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi (esempio: badanti, co)		
		COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
1	DICHIARANTE			
2				
3				
4				
5				
6				

Il sottoscritto si impegna a comunicare qualsiasi variazione successiva alla data della presente.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai fini del D.lgs.196/2003 autorizzo al trattamento dei dati personali sopra riportati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_