



UNIONE PALVARETA NOVA

Via Giuseppina 83
26030 Solarolo Rainerio

Spazio riservato all'ufficio
Protocollo

TARI UTENZA DOMESTICA

DENUNCIA di NUOVA OCCUPAZIONE, VARIAZIONE o CESSAZIONE

(Ai sensi dell'art. 1 comma 686 L. 147/2013)

Comune di San Martino del Lago

La tariffa Rifiuti è dovuta da chiunque possieda o detenga a qualsiasi titolo locali o aree scoperte a qualsiasi uso adibiti, suscettibili di produrre rifiuti urbani.

L'obbligazione decorre dal giorno in cui ha inizio l'occupazione e cessa dal giorno di presentazione della relativa denuncia.

PRINCIPALI ADEMPIMENTI

La tariffa si compone di due parti: la quota fissa e la quota variabile.

Alla TARI viene applicato il Tributo Provinciale nella misura del 5%.

La tariffa è commisurata in base al nucleo familiare e alla superficie occupata.

NUOVA OCCUPAZIONE, VARIAZIONE o CESSAZIONE

IL SOTTOSCRITTO: INTESTATARIO EREDE dell'intestatario ALTRO _____

COGNOME		NOME									
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	CODICE FISCALE									
COMUNE DI RESIDENZA - CAP		PROV. INDIRIZZO: VIA N. SCALA PIANO INTERNO									
TEL.					E-MAIL						
E-MAIL PEC											

IN QUALITÀ DI AMMINISTRATORE TITOLARE (DA COMPILARE SOLO IN CASO DI INTESTAZIONE A SOGG. GIURIDICO)

DITTA												
PARTITA IVA		CODICE FISCALE										
SEDE IN	VIA NUMERO									CAP		
TEL.						E-MAIL/PEC						

INDIRIZZO RECAPITO AVVISO TARI (se diverso da indirizzo intestatario)

COGNOME e NOME, DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE											
INDIRIZZO: VIA	N. SCALA PIANO INT.	COMUNE				CAP	PROV.				
(eventuale): presso											

DICHIARA

a decorrere dal

___ / ___ / _____

per i locali e le aree siti in San Martino del Lago

Via/Piazza _____ n. ___ / _____

Dati proprietario (da compilare se proprietario è diverso dall'intestatario utenza)

COGNOME		NOME									
CODICE FISCALE		TEL.									
COMUNE DI RESIDENZA - CAP		PROV.		INDIRIZZO (VIA N. SCALA PIANO INTERNO)							
TEL.						E-MAIL/PEC					

Il sottoscritto, preso atto delle sanzioni per l'omissione o infedele compilazione del presente modulo di denuncia e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, relative ad eventuali dichiarazioni rilasciate ai sensi degli art. 46, 47 e 38 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità, dichiara che quanto riportato corrisponde al vero.

**SEZIONE D DESCRIZIONE SUPERFICI ATTUALI OCCUPATE in metri quadri
(al netto dei muri):**

	DESCRIZIONE	Barrare se MODIFICA di superfici già dichiarate in precedenza	MQ SUPERFICI	INDIRIZZO					DATI CATASTALI		
				Via/Piazza/Vicolo	n. civ.	piano	interno	scala	Foglio	Mapp.	Sub.
A	Locali e servizi (escluso balconi e superfici scoperte)										
B	Cantina e seminterrato										
C	Verande chiuse, Portico, Mansarda accessibile (altezza > mt 1.50)										
D	Garage o posto auto coperto										
E	Posto auto scoperto										
TOTALE MQ											

alloggio in condominio alloggio in corte villa o casa indipend. villetta bifamil/schiera altro

occupata da: PROPRIETARIO INQUILINO ALTRO _____

In caso di inizio utilizzo:

Precedente intestatario utenza _____

SEZIONE E RIDUZIONI o ESENZIONI ATTIVAZIONE CESSAZIONE

- E.1) UNICO OCCUPANTE RESIDENTE O DOMICILIATO c/o CASE DI RIPOSO con ABITAZIONE TENUTA A DISPOSIZIONE (allegare certificato della Casa di Riposo)
- E.2) N. _____ FAMILIARI DOMICILIATI ALTROVE (per volontariato o attività lavorativa all'estero, comunità di recupero, centri socio-educativi, istituti penitenziari, superiore a 1 anno) periodo dal _____ al _____ (allegare certificato di affitto o lavoro, contratti utenze, ecc.)
- E.3) N. _____ FAMILIARI RICOVERATI PRESSO CASE DI RIPOSO dal _____ (allegare certificato degenza)

Firma _____

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali che La riguardano sono utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali previste dalla legge, anche quando comunicati a terzi. Il trattamento dei suoi dati avviene anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici, con logiche strettamente correlate alle predette finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle previsioni di cui all'art. 11 del D.Lgs. n. 196/2003 e all'art.14 Regolamento UE n. 2016/679 "GDPR".

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE

1. fotocopia documento d'identità e codice fiscale **SEMPRE OBBLIGATORI**;
2. copia planimetria catastale/edilizia, se disponibile per A.1 nuova occupazione o A.3 cambio indirizzo;
3. contratto affitto/comodato o suo estratto **OBBLIGATORI** per inquilino;
4. documentazione di disdetta utenze LUCE, ACQUA, GAS in caso di CESSAZIONE UTENZA;
5. documenti per riduzioni/esenzioni sez. E oppure altra documentazione _____

Data _____

FIRMA _____

SEZIONE A [^] da compilare sempre

- A.1 - NUOVA OCCUPAZIONE** ➔ *compilare sez. C-sez. D (con dati catastali) – sez. E (eventuale)*
- Provenienza dal Comune di _____
- Provenienza dal Comune di San Martino del Lago da altro nucleo familiare int. a Sig. _____
- A.2 - VARIAZIONE DELL' OCCUPAZIONE**
- di **nucleo familiare** *per variazione componenti da num. _____ a num. _____ ➔ compilare solo sez. C*
- di **superficie occupata** ➔ *compilare solo sez. D (con dati catastali)*
- di **recapito**: *indicare nuovo indirizzo* _____
- di **esenzioni e riduzioni** ➔ *compilare compilare sez. C, sez. D (con dati catastali), sez. E*
- di **intestatario** da _____ Cod.Fisc. _____
- per decesso dell' intestatario convivente *compilare sez. C, sez. D (con dati catastali), sez. E (eventuale)*
- A.4 - CESSAZIONE** ➔ *compilare sez. B*
- per **DECESSO** dell' intestatario Sig. _____ CF _____
- per **EMIGRAZIONE** in altro Comune *nuovo indirizzo*: _____
- per **ALTROMOTIVO**: _____

SEZIONE B *per* CESSAZIONE

Si dichiara per l'immobile che si lascia:

Cat. Catastale _____ foglio _____ mappale _____ subalterno _____

Cat. Catastale _____ foglio _____ mappale _____ subalterno _____

Cat. Catastale _____ foglio _____ mappale _____ subalterno _____

Cat. Catastale _____ foglio _____ mappale _____ subalterno _____

IL SUBENTRO DI TERZI NELL'IMMOBILE:

nei medesimi locali è subentrato il/la Sig/Sig.ra _____ CF _____

in qualità di PROPRIETARIO AFFITTUARIO ALTRO _____

oppure di

AVERE LIBERATO I LOCALI DA OGNI ARREDO (in caso di cessazione) e

DI AVERE CESSATO LE UTENZE LUCE, ACQUA, GAS (in caso di cessazione) *allegare chiusure delle utenze*

oppure di _____

SEZIONE C **COMPOSIZIONE DEL NUCLEO** compreso il dichiarante:

Elencare i componenti il nucleo (Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi degli art. 46 e 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

NUMERO D'ORDINE	COGNOME E NOME	RELAZIONE DI PARENTELA	CODICE FISCALE	RESIDENTI	
				Barrare Si o No	
				Si	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No