***AL COMUNE DI CAPPELLE SUL TAVO (PE)***

***UFFICIO TRIBUTI***

Estremi di presentazione

Prot. n. …………………..

Data ………………....…..

**OGGETTO: DICHIARAZIONE TARI PER LE UTENZE DOMESTICHE**

*(ai sensi dell’art. 1 commi 684-688 della Legge. 147/2013 e del regolamento comunale n. 23 del 28/09/2020)*

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI DEL CONTRIBUENTE** | | | | | | | | | | |
| Cognome/Denominazione | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | | | |
| Comune o stato estero di nascita | | Prov. | | | Data di nascita  / / | | | | Sesso  M FI | |
| Residenza Comune | | | | CAP | | | | PROV. | | |
| Via/Piazza | | | N. | | | | Scala | | | Int. |
| Codice Fiscale/Partita IVA | Tel. | | | | | Fax | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI DEL DENUNCIANTE** *(se diverso dal contribuente/rappresentante legale)* | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | Nome | | | | | | | | | |
| Qualifica o natura della carica | | | | | | | | | | | |
| Comune o stato estero di nascita | | | Prov. | | | Data di nascita  / / | | | | Sesso  M FI | |
| Residenza o sede legale  Comune | | | | | CAP | | | | PROV. | | |
| Via/Piazza | | | | N. | | | | Scala | | | Int. |
| Codice Fiscale | Tel. | | | | | | Fax | | | | |

agli effetti dell’applicazione della Tassa Rifiuti (TARI) di cui alla legge n. 147/2013, presenta denuncia:

originaria  di variazione

Elenco delle persone che occupano o detengono i locali o le aree, obbligati in solido con il contribuente principale:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Data**  **di nascita** | **Luogo di nascita** | **Codice Fiscale** | **Relazione**  **di parentela** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## UTENZE DOMESTICHE TARI

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Indirizzo immobile: ……………………………………………….……………………. n. ……… int. ……..  Proprietario dell’immobile: …………………...…………………………………………………………………  Residente a ………………………………….…………… in ………………………………………. n. …….. | | | | | | |
| **DECORRENZA** | **TITOLO DI OCCUPAZIONE** | | | | | |
| ……/………/…… | proprietà o altro diritto reale di godimento  comodatario ad uso gratuito  locatario/affittuario (durata anni .……... dal …..….…… al ….…………..)  altro (specificare: ……………………………………………………………..) | | | | | |
| Continuità:  nuova costruzione  locali occupati in precedenza da: ………………..…………………………………………… | | | | | | |
| **DESCRIZIONE DEI LOCALI[[1]](#footnote-1)** | | **Fg.** | **P.lla** | **Sub.** | **Categoria Catastale** | **Superficie TARI** |
|  | |  |  |  |  | mq. ……..… |
|  | |  |  |  |  | mq. ……..… |
|  | |  |  |  |  | mq. ……..… |
|  | |  |  |  |  | mq. ……..… |
|  | |  |  |  |  | mq. ……..… |
| **TOTALE** | | | | | | mq. ……..… |
| **SUPERFICI ESCLUSE[[2]](#footnote-2):** ……………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | mq. …………. |
| **RIDUZIONI/ESENZIONI** | | | | | | |
| Sotto la propria responsabilità e cosciente della sanzioni previste per dichiarazioni false e mendaci, chiede l’applicazione della seguente riduzione di tariffa prevista da regolamento comunale approvato:  dichiara, disponendo di un’abitazione non utilizzata da altri soggetti, di risiedere o avere dimora, per più di 6 mesi all’anno, in altra abitazione: Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (riduzione 15% della tariffa variabile);  dichiara che il proprio nucleo familiare è composto da almeno 5 persone, con la presenza di almeno tre figli minori, e un indicatore ISEE inferiore a € 10.000,00 (riduzione 20% della tariffa variabile);  dichiara di avere nel nucleo familiare un disabile non autosufficiente con invalidità al 100%, in base alla Legge 104/1992 (riduzione 20% della tariffa variabile) - con ISEE inferiore a € 10.000,00 se da solo o inferiore a € 15.000,00 se in famiglia, si ha diritto alla ESENZIONE;  dichiara di praticare il sistema di compostaggio domestico (riduzione 20% della tariffa variabile). | | | | | | |

Note: …………………………………………………………………………………………………………………….

Data……………………… Firma ……………………………….

1. Specificare se abitazione, garage, cantina, ecc. [↑](#footnote-ref-1)
2. Specificare le superfici che sono state escluse dalla tassazione, i relativi mq. e la norma di legge o di regolamento che ne legittima l’esclusione. Nel caso di esclusioni connesse alla mancata produzione di rifiuti indicare gli elementi obiettivi e direttamente riscontrabili ovvero allegare idonea documentazione. [↑](#footnote-ref-2)