



COMUNE DI TRIGOLO
Piazza Europa 2 26018 TRIGOLO (CR)

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)

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.

Ogni denuncia di inizio o variazione va presentata entro il 30 giugno dell'anno successivo dalla data in cui si è verificata l'occupazione dei locali o il cambio di indirizzo, oppure la variazione di superfici e di nucleo (in tutti i casi eccetto i nuclei residenti nell'immobile adibito ad abitazione principale), di recapito, intestatario.

La denuncia ha effetto anche per gli anni successivi, sempreché non si verifichino modifiche dei dati dichiarati da cui consegua un diverso ammontare del tributo.

La denuncia di cessazione di occupazione/detenzione o possesso dei locali deve essere presentata dal dichiarante, dagli eredi in caso di decesso, oppure dal proprietario dell'immobile in caso non sia possibile reperire l'inquilino, con l'indicazione di tutti gli elementi atti a comprovare la stessa (chiusura utenze: gas, elettricità, acqua; privo di arredi, ecc ecc)

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 Trigolo

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 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 Trigolo 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 **intestataro** 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 o 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	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No
				Si	No

**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) ABITAZIONE TENUTA A DISPOSIZIONE PER USO STAGIONALE / DISCONTINUO (utilizzo non superiore 183 giorni)
- E.2) ABITAZIONE A DISPOSIZIONE DI RESIDENTI ALL'ESTERO PER PIU' DI 6 MESI ALL'ANNO (allegare documentazione comprovante)
- E.3) N.____ FAMILIARI DOMICILIATI ALTROVE (per volontariato o attività lavorativa all'estero superiore a 12 mesi) periodo dal _____ al _____ (allegare certificato di affitto/lavoro, contratti utenze, ecc.)
- E.4) N.____ FAMILIARI RICOVERATI PRESSO CASE DI RIPOSO/COMUNITA' DI RECUPERO, CENTRI SOCIO EDUCATIVI/ISTITUTI PENITENZIARI PER PIU' DI 12 MESI dal _____ al _____ (allegare documentazione comprovante)

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. restituzione tessera ECOCARD in caso di CESSAZIONE UTENZA;
6. documenti per riduzioni/esenzioni Sez. E oppure altra documentazione _____
7. _____

Data _____

FIRMA _____