

Da presentare entro il 30 giugno successivo all'inizio e/o variazione dell'occupazione, all'Ufficio Tributi del Comune di Monteiasi tramite: Consegna diretta all'Ufficio Protocollo; oppure a mezzo raccomandata A/R; oppure (in formato pdf) tramite PEC: protocollo.comune.monteiasi@pec.rupar.puglia.it

ALLEGATI

Documentazione allegata (barrare la casella di riferimento):

Planimetria dell'immobile

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre che la planimetria corrisponde allo stato attuale e che non esistono altri locali od immobili non indicati nella planimetria che lo stesso possieda o, comunque, utilizzi.

Altro _____

DICHIARAZIONI

Con riferimento a tutto quanto riportato nel presente modello di denuncia TARI, in aggiunta alle dichiarazioni espresse già contenute nel presente modulo, il/la sottoscritto/a dichiara di:

1. essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dal D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni;
2. essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il/la sottoscritto/a decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dal D.P.R. 445/2000
3. di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione relativa ai componenti del nucleo familiare nonché qualsiasi variazione nell'occupazione del locale ora denunciato, o cessazione dello stesso per trasferimento entro il termine di 90 giorni.

Monteiasi, lì
data

Firma del Dichiarante

.....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Il Sig. ha oggi presentato
(Cognome e nome)
denuncia di iscrizione/variazione agli effetti della Tributo Comunale sui Rifiuti e sui Servizi, per suo conto ovvero per delega allegata, per l'immobile posto nel territorio del Comune di Monteiasi alla Via.....n° piano int. scala

Monteiasi, lì
data

L'Impiegato

timbro

.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 l'Ufficio Tributi informa che nel presente modulo sono presenti diversi dati personali che verranno trattati dal Comune di Monteiasi in qualità di "titolare del trattamento dei dati personali" per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione dei tributi comunali; tali dati possono essere comunicati ad altri soggetti, qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento, o qualora ciò si renda necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifica delle informazioni esposte con altri dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate o di altri organismi.

L'interessato può accedere ai propri dati personali presso il titolare, per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli, oppure opporsi al loro trattamento se fatto in contrasto con la previsione normativa.



COMUNE DI MONTEIASI

Provincia di Taranto

Ufficio Tributi

Via Crispi, 1

74020 Monteiasi TA

Tel. 099 5908942

Fax 099 5901183

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo

TARI - TASSA SUI RIFIUTI SOLIDI URBANI ED ASSIMILATI DENUNCIA UTENZA DOMESTICA (locali ed aree ad uso abitazione)

TIPO DENUNCIA (Barrare la casella di riferimento)

DENUNCIA ORIGINARIA O DI ATTIVAZIONE

DENUNCIA DI VARIAZIONE in merito a:

Indirizzo

Superficie

Componenti nucleo fam.

Altro

DICHIARANTE O DELEGATO ALLA DENUNCIA

Il/la sottoscritto/a

_____ | _____
Cognome Nome

_____ | _____ | _____ | M F
Codice fiscale (obbligatorio) Data di nascita Luogo di nascita Sesso

_____ | _____ | _____
Comune di domicilio fiscale Cap Prov.

_____ | _____ | _____ | _____ | _____
Indirizzo di residenza Civico Piano Interno Telefono

_____ | _____
Email (Facoltativo) PEC (Facoltativo)

EVENTUALE RECAPITO DIVERSO DALLA RESIDENZA

Compilare solo nel caso in cui l'indirizzo di recapito della corrispondenza sia diverso da quello indicato nel riquadro precedente "Dichiarante"

_____ | _____ | _____
Comune di domicilio fiscale Cap Prov.

_____ | _____ | _____ | _____ | _____
Indirizzo di residenza Civico Piano Interno Telefono

DICHIARA

NUOVA ABITAZIONE DA TASSARE

1) Che a decorrere dal ___/___/_____ occupa, o comunque terrà a propria disposizione, l'immobile ubicato nel Comune di MONTEIASI in:

_____ | _____ | _____ | _____
Via/piazza | civico | Piano | Interno

con i seguenti estremi catastali:

_____ | _____ | _____ | _____ | _____ | barrare se non accatastato
foglio | numero | subalterno | categoria catastale | piano
_____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
foglio | numero | subalterno | categoria catastale | piano

e superficie totale tassabile (superficie calpestabile) pari a mq _____

Che al fine della corretta attribuzione della fascia tariffaria, il numero degli occupanti l'immobile in questione è composto (barrare la casella di riferimento):

dal numero componenti nucleo familiare pari a _____ componenti come risultante all'Ufficio anagrafe comunale;

dal prospetto sottostante (da compilare solo nel caso in cui il numero degli occupanti sia diverso dal nucleo familiare)

Ord	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____

2) L'immobile in questione è di proprietà (barrare la casella di riferimento):

del sottoscritto come meglio individuato nel riquadro "dichiarante"

del Sig./Sig.ra/Ditta di seguito indicati (da compilare solo nel caso in cui il proprietario sia diverso dal dichiarante)

_____ | _____
Cognome Nome / Ragione sociale | Codice Fiscale / Partita Iva

_____ | _____ | _____ | _____ | _____
Comune di residenza | Indirizzo di residenza | Civico | Piano | Interno

3) Precedentemente l'immobile in questione era occupato da:

_____ | _____
Cognome Nome / Ragione sociale | Codice Fiscale / Partita Iva

_____ | _____ | _____ | _____ | _____
Comune di residenza | Indirizzo di residenza | Civico | Piano | Interno

4) Presso l'immobile in questione sono attivi i seguenti allacci e servizi (barrare la casella di riferimento):

Utenza Elettrica Utenza Gas Utenza Acqua Passo Carrabile N° _____

RIDUZIONI ED AGEVOLAZIONI

Dichiara, altresì, ai fini della richiesta di eventuali riduzioni/agevolazioni previste dal Regolamento comunale TARI (barrare la casella di riferimento):

di essere unico occupante dell'immobile;

Che trattasi di immobile tenuto a disposizione o in uso limitato e discontinuo non superiore a 183 giorni nell'anno solare che non si intende cedere in locazione o in comodato;

Di risiedere per più di 6 mesi all'anno fuori dal territorio nazionale;

Che trattasi di abitazione rurale occupata da agricoltore ad uso abitativo;

Che l'immobile è ubicato fuori dalla zona servita con sistema di raccolta domiciliare o con isola ecologica;

Dichiara, ancora, di impegnarsi a denunciare tempestivamente il venir meno delle suddette condizioni.

ABITAZIONE DI PROVENIENZA

Da compilare sempre, tranne se si proviene da altro comune.

Che ha lasciato l'abitazione ubicata nel Comune di MONTEIASI in:

_____ | _____ | _____ | _____
Via/piazza | civico | Piano | Interno

e al sottoscritto è subentrato, con decorrenza dal ___/___/_____

_____ | _____
Cognome Nome / Ragione sociale | Codice Fiscale / Partita Iva

_____ | _____ | _____ | _____ | _____
Comune di residenza | Indirizzo di residenza | Civico | Piano | Interno

Che l'abitazione rimane a disposizione (specificare la condizione):

