



COMUNE DI LOIRI PORTO SAN PAOLO
Provincia di Olbia-Tempio
AREA ECONOMICO-FINANZIARIA
SERVIZIO TRIBUTI

DICHIARAZIONE TARI
TRIBUTO SUI RIFIUTI E SERVIZI COMUNALI

Denuncia di: inizio occupazione variazione occupazione

DENUNCIANTE (compilare sempre)

Nome-Cognome _____
Codice fiscale _____ sesso F M
Luogo e data di nascita _____ Residenza _____
Via _____ C.A.P. _____ Provincia _____
domiciliato presso (se diverso dalla residenza): _____
e-mail: _____
recapito telefonico: _____ fax: _____

DENUNCIA DI:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nuovo contribuente | <input type="checkbox"/> Variazione di destinazione d'uso |
| <input type="checkbox"/> Cambio indirizzo e occupazioni | <input type="checkbox"/> Rettifica superfici già dichiarate |
| <input type="checkbox"/> Posizione da aggiungere a quanto dichiarato | <input type="checkbox"/> Integrazione riduzione/esenzione |

Conferisce il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art.13.

D I C H I A R A

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n 445 e agli effetti dell'applicazione del tributo sui rifiuti e servizi comunali, di **OCCUPARE/ DETENERE AD USO DOMESTICO** i locali indicati nelle schede di seguito:

DESCRIZIONE DEI LOCALI: (ad ogni riquadro deve corrispondere un solo immobile)

Ubicazione: _____ proprietà usufrutto locazione altro diritto reale
Data inizio occupazione: _____ superficie catastale: _____ Sup calpestabile: _____
Dati catastali: foglio _____ mappale _____ subalterno _____ N. e data Conc. edilizia _____
Eventuale titolare dell'utenza TARI in essere (se diversa dal dichiarante): _____
Riduzioni/ Esenzioni: _____
Note: _____

Ubicazione: _____ proprietà usufrutto locazione altro diritto reale

Data inizio occupazione: _____ superficie catastale: _____ Sup calpestabile: _____

Dati catastali: foglio _____ mappale _____ subalterno _____ N. e data Conc. edilizia _____

Eventuale titolare dell'utenza TARI in essere (se diversa dal dichiarante): _____

Riduzioni/ Esenzioni: _____

Note: _____

Ubicazione: _____ proprietà usufrutto locazione altro diritto reale

Data inizio occupazione: _____ superficie catastale: _____ Sup calpestabile: _____

Dati catastali: foglio _____ mappale _____ subalterno _____ N. e data Conc. edilizia _____

Eventuale titolare dell'utenza TARI in essere (se diversa dal dichiarante): _____

Riduzioni/ Esenzioni: _____

Note: _____

Ubicazione: _____ proprietà usufrutto locazione altro diritto reale

Data inizio occupazione: _____ superficie catastale: _____ Sup calpestabile: _____

Dati catastali: foglio _____ mappale _____ subalterno _____ N. e data Conc. edilizia _____

Eventuale titolare dell'utenza TARI in essere (se diversa dal dichiarante): _____

Riduzioni/ Esenzioni: _____

Note: _____

Ubicazione: _____ proprietà usufrutto locazione altro diritto reale

Data inizio occupazione: _____ superficie catastale: _____ Sup calpestabile: _____

Dati catastali: foglio _____ mappale _____ subalterno _____ N. e data Conc. edilizia _____

Eventuale titolare dell'utenza TARI in essere (se diversa dal dichiarante): _____

Riduzioni/ Esenzioni: _____

Note: _____

DATI IDENTIFICATIVI NUCLEO FAMILIARE / CONVIVENTI CHE OCCUPANO I LOCALI

(inserire anche il nominativo del dichiarante)

	Nominativo	Luogo/data di nascita	Codice fiscale	Relazione parentela
<u>1</u>				
<u>2</u>				
<u>3</u>				
<u>4</u>				
<u>5</u>				
<u>6 o più</u>				

Si chiede l'immediato inserimento della nuova intestazione con la cancellazione della precedente utenza intestata al Sig./ra _____ del locale distinto in catasto al F____Map____Sub____

Il/la sottoscritta consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni legislative per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità delle notizie sottoscritte nel presente modulo.

Luogo e Data _____

Firma _____