



All'Ufficio TRIBUTI del Comune di Maiori (Sa)

**DENUNCIA DEI LOCALI E DELLE AREE TASSABILI**

**TARI**

**TASI**

**1. DATI RELATIVI AL DICHIARANTE:**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Tel./cell. \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**2. MOTIVO DELLA DICHIARAZIONE:**

**ISCRIZIONE DAL** \_\_\_\_\_  **VARIAZIONE DAL** \_\_\_\_\_  **CESSAZIONE DAL** \_\_\_\_\_

**Nuova iscrizione** (barrare la casella se non si è già intestatari di tassa rifiuti per il comune di Maiori (SA) per:

- Provenienza altro nucleo familiare del Comune di Maiori \_\_\_\_\_  
 Provenienza altro comune \_\_\_\_\_  
 Nuovo immobile a disposizione \_\_\_\_\_

**Cancellazione** per il seguente motivo \_\_\_\_\_

**Variazioni**

- Cambio indirizzo da via** \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(barrare la casella se si è già intestatari di tassa rifiuti per il comune di Maiori)  
per la quale  si chiede la cancellazione per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
 non si chiede la cancellazione
- Superficie occupata** (dichiarata precedentemente) \_\_\_\_\_
- Intestazione iscrizione** (precedentemente intestata a \_\_\_\_\_)

**3. TITOLO DI OCCUPAZIONE**

in qualità di  **Proprietario**  **Locatario**  **Usufruttuario**  **Altro** \_\_\_\_\_

**4. PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE DI RIFERIMENTO (Compilare solo se diverso dal dichiarante):**

Cognome/nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
ovvero ragione sociale \_\_\_\_\_  
Residenza o sede legale a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Tel./cell. \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**5. NUMERO OCCUPANTI IMMOBILE DICHIARATO\*:** \_\_\_\_\_

\*In caso di occupazione di non residenti il numero di componenti e' fissato in base alla tabella A art. 53 comma 1 lettera C

**DICHIARO CHE TUTTI GLI OCCUPANTI SONO RESIDENTI E COMPONENTI LO STESSO NUCLEO FAMILIARE\*\***  
\*\*solo per i residenti.

**DICHIARO CHE OLTRE AI COMPONENTI DEL MIO NUCLEO RISULTANO ALTRI OCCUPANTI \*\*\***(indicare solo i soggetti anagraficamente non residenti nel medesimo nucleo familiare e dimoranti nell'immobile per almeno 6 mesi nell'anno solare es. colf, badanti, conviventi ed eventuali coabitanti residenti con nucleo autonomo ecc.)

\*\*\*solo per i residenti.

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

**DICHIARO CHE NEL MIO NUCLEO SONO ISCRITTI SOGGETTI CONTEMPLATI NELLE SEGUENTE CASISTICHE DA ESCLUDERE COME DA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA\*\*\*\* (art 53 comma 1 lettera a)**

\*\*\*\*solo per i residenti.

	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE O LUOGO E DATA DI NASCITA
Soggetto degente o ricoverato presso casa di cura o di riposo, comunità di recupero, centri socio-educativi, istituti penitenziari per un periodo non inferiore all'anno.		
Soggetto che svolge attività di studio o di lavoro all'estero o comunque fuori Regione per un periodo non inferiore all'anno.		

6. SUPERFICE UTENZA sita in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

RIFERIMENTI IMMOBILI E DATI FORNITURA IDRICA								
Locali dichiarati	Mq	Foglio	p.lla	sub	Catg Cat	COD.CONTRATTO ACQUEDOTTO	N° SBOCCO ACQUEDOTTO	SUGLI IMMOBILI DICHIARATI E' APPLICATA LA TASI (TASSA SUI SERVIZI) secondo le modalità previste dal Regolamento in vigore
Abitazione								
Abitazione								
Garages								
Cantina								
Deposito								
Altro								
Altro								
Altro								
<b>TOTALE</b>								

ATTENZIONE: se la sezione dati catastali non è stata compilata deve essere barrata una delle seguenti caselle:

- Immobile non ancora iscritto al Catasto
- Utenza non relativa ad un immobile o Immobile non iscrivibile in Catasto.

7. AGEVOLAZIONI/RIDUZIONI

- Riduzione del 10 % in quanto l'utenza dista più di 1.500 metri in linea d'area dal più vicino punto di raccolta.

Firma \_\_\_\_\_

ALLEGATI:

- PLANIMETRIA DEI LOCALI (SE L'IMMOBILE OCCUPATO NON E' ACCATASTATO);
- CONTRATTO AFFITTO/COMODATO D'USO REGISTRATO

NOTE CONTRIBUENTE \_\_\_\_\_

Maiori \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000 nonché sanzionate ai sensi del D. Lgs n° 507/93 e successive modifiche ed integrazioni.

FIRMA LEGGIBILE \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione garantisce che il trattamento dei dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali. Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 per la tutela dei dati personali.