



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								
TOTALE								

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.