

DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI
**UTENZA DOMESTICA – CAMBIO UTENZA ALL'INTERNO DEL COMUNE
(DICHIARAZIONE NUOVA UTENZA E CONTESTUALE CESSAZIONE)**

Cod. contr. _____ (reperibile sull'avviso TARI)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO A _____

IL _____ RESIDENTE A _____ VIA _____ N.° _____

COD.FIS. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel. Cell. _____ / _____ e-mail/pec _____

 Si chiede il recapito dell'avviso di pagamento all'indirizzo mail indicato (barrare la scelta) ☐ SI ☐ NO

 In qualità di ☐ CONTRIBUENTE

☐ DICHIARANTE PER CONTO DI _____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N.° _____

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che, a decorrere dal ____/____/____ (data del rogito o inizio locazione) occupa o detiene ad uso abitativo gli immobili ubicati in via _____

 nella sua qualità di ☐ PROPRIETARIO ☐ INQUILINO ☐ ALTRO _____

Così composti:

SUPERFICIE CALPESTABILI DELLE UNITA' IMMOBILIARI ED ESTREMI CATASTALI

DESTINAZIONE D'USO	Foglio	Particella	Sub.	Cat.	Superficie imponible (calpestabile)
Appartamento					Mq _____, _____
Autorimesse o garage					Mq _____, _____
Cantina					Mq _____, _____
Altri locali (specificare) _____					Mq _____, _____

TOTALE NUMERO OCCUPANTI RESIDENTI * _____

* (per abitazioni locatate o a disposizione, si veda l'art. 10 co. 6 del Regolamento Comunale per la determinazione degli occupanti. Superficie < 40 mq = 2 componenti – sup. tra 41 e 80 mq = 3 componenti – sup. > 80 mq = 4 componenti)

EVENTUALI COABITANTI NON IN STATO DI FAMIGLIA (es. badanti, non conviventi): _____

> OCCUPANTE PRECEDENTE: _____

RIDUZIONI O ESENZIONI:

- ☐ Zona non servita (si intendono zone non servite gli insediamenti che distano a più di 500 metri lineari dal punto di raccolta più vicino)
☐ Lavori di ristrutturazione avviati con SCIA/CILA prot. n. _____
☐ Utenze staccate e immobile completamente vuoto

RISERVATO ALL'UFFICIO

Presentata all'ufficio Tributi li, _____

L'INCARICATO

Ricevuta n. _____

INOLTRE DICHIARA LA CESSAZIONE

a decorrere dal ____/____/____ (data del rogito o fine locazione) degli immobili occupati o detenuti ad uso abitativo ubicati in via _____

Così composti:

SUPERFICIE CALPESTABILI DELLE UNITA' IMMOBILIARI ED ESTREMI CATASTALI

DESTINAZIONE D'USO	Foglio	Particella	Sub.	Cat.	Superficie imponente (calpestabile)
Appartamento					Mq_____,____
Autorimesse o garage					Mq_____,____
Cantina					Mq_____,____
Altri locali (specificare)_____					Mq_____,____

E CHE HA CESSATO L'OCCUPAZIONE/LA DETENZIONE/IL POSSESSO IN QUANTO:

- ☐ Immobile venduto a: _____ ☐ Immobile restituito al proprietario sig.: _____
- ☐ Immobile locato a: _____ ☐ Altro: _____

La dichiarazione di nuova utenza TARI nonché la cessata occupazione/detenzione o possesso dei locali o delle aree devono essere presentata entro 90 giorni. Se tardivamente presentata, la denuncia di cessazione ha effetto dal momento della presentazione. Il tributo non è comunque dovuto per le annualità successive se il contribuente dimostra di non aver continuato l'occupazione, la detenzione o il possesso dei locali e delle aree ovvero se il tributo è stato assolto dal soggetto subentrante a seguito di dichiarazione o di accertamento d'ufficio.

Ulteriori informazioni sul sito dell'Ente al link https://www.comune.campigliamarittima.li.it/pagina114147_tari.html

La trasmissione del presente modello può avvenire:

- via e-mail a tributi@comune.campigliamarittima.li.it (allegare copia di un doc. d'identità)
- via PEC a comune.campigliamarittima@postacert.toscana.it (allegare copia di un doc. d'identità)
- via posta raccomandata AR inviata a Comune di Campiglia Marittima (LI) – Ufficio Tributi – Via Roma 5 – 57021 Campiglia Marittima (LI) (allegare copia di un doc. d'identità)
- con consegna a mano in orario di apertura dell'Ufficio Tributi sito in Largo della Fiera 3, Venturina Terme – Campiglia Marittima (LI) – telefono 0565/839316 – 0565/839321 – 0565/839303

(luogo e data) _____,

Firma del dichiarante

RISERVATO ALL'UFFICIO

Presentata all'ufficio Tributi li, _____

L'INCARICATO

Ricevuta n. _____
