



AREA AMMINISTRATIVA-FINANZIARIA

COMUNE DI SARCONI

Ufficio Tributi

85050 SARCONI (Pz)

DICHIARAZIONE TARI TASSA RIFIUTI ANNO _____

1. DICHIARANTE

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. ____ Data nascita _____ Sesso ____

residente in _____ C.A.P. _____ Prov. ____ Via _____ n. ____

CF _____ Numero di tel. _____ e-mail _____

PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale _____

Sede legale _____

VIA _____ N. _____ C.A.P. _____ Prov. ____ C.F./P.I. _____

Telefono _____ e-mail _____

in qualità di:

- PROPRIETARIO
- AFFITTUARIO indicare il nome e il Codice Fiscale di almeno uno dei proprietari _____
- USUFRUTTUARIO
- TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE

2. TIPO DI DENUNCIA

- ORIGINARIA data inizio occupazione _____

con subentro al/alla Sig./Sig.ra _____



AREA AMMINISTRATIVA-FINANZIARIA

CESSAZIONE data fine occupazione _____

Con subentro del/della Sig./Sig.ra _____

VARIAZIONE MQ. a far data dal _____

(Allegare documentazione comprovante la metratura)

VARIAZIONE NUCLEO (indicare i componenti nel riquadro successivo)

3. COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE (compilare solo se utenze domestiche)

n. _____

Con riferimento a quanto sopra il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito a sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora da controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000)

4. SUPERFICI UTENZE DOMESTICHE (compilare solo se utenze domestiche)

UBICAZIONE - VIA _____ CIVICO _____

SUPERFICIE complessiva MQ _____ di cui:

ABITAZIONE - Foglio n _____ Part _____ Sub _____ Categoria _____ mq _____

DEPOSITO/GARAGE - Foglio n _____ Part _____ Sub _____ Categoria _____ mq _____

CANTINA - Foglio n _____ Part _____ Sub _____ Categoria _____ mq _____

ALTRO - Foglio n _____ Part _____ Sub _____ Categoria _____ mq _____

5. SUPERFICI UTENZE NON DOMESTICHE (compilare solo se utenze non domestiche BAR-ESERCIZI COMMERCIALI-AIUTOFFICINE ed altre)

UBICAZIONE - VIA _____ CIVICO _____

DESTINAZIONE D'USO _____ SUPERFICIE mq _____

Foglio n _____ Particella _____ Sub _____ Categoria C _____



AREA AMMINISTRATIVA-FINANZIARIA

Foglio n _____ Particella _____ Sub _____ Categoria C _____

Foglio n _____ Particella _____ Sub _____ Categoria C _____

Foglio n _____ Particella _____ Sub _____ Categoria C _____

ATTIVITÀ COMMERCIALE SVOLTA (obbligatorio) _____

CODICE ATECO _____

6. RIDUZIONI APPLICABILI

- locali relativi ad utenze domestiche tenuti a disposizione, per uso limitato o discontinuo, da utenze che risiede o dimora fuori dal territorio Comunale per più di sei mesi all'anno, a condizione che tale destinazione sia specificata nella denuncia originaria o di variazione e dichiarando espressamente di non voler cedere i locali in locazione o in comodato;
- riduzioni abitazioni rurali fuori dal centro abitato;
- attività artigianali e commerciali fuori dal centro abitato;
- Bed & Breakfast;
- Bar, Ristoranti, Pasticcerie e Pizzerie d'asporto e similari;
- Autofficine, Elettrauti, Carrozzeria e Fabbri;
- Attività Industriali;
- Uffici Agenzie e Studi Professionali;

Allegati

- copia di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità
- codice fiscale
- altri

Il sottoscritto attesta altresì che i dati sopra riportati sono veritieri. Il sottoscritto dichiara infine di essere informato ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs.196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Sarconi li, _____

IL DENUNCIANTE



AREA AMMINISTRATIVA-FINANZIARIA

Modalità di invio

- a) consegna a mano negli orari di apertura al pubblico degli uffici comunali
- b) in allegato pdf a messaggio PEC (Posta Elettronica Certificata) da inviare all'indirizzo PEC comune.sarconi@cert.ruparbasilicata.it
- c) raccomandata postale (A/R)
- d) via fax al n° (+39) 0975 66917

Nel caso a) fa fede la data del protocollo comunale, nei restanti casi b), c) e d) fa fede la data di invio.

Informazioni raccolta differenziata

In caso di attivazione di una nuova utenza (soggetto che non è mai stato iscritto al ruolo TARI nel Comune di Sarconi):

- previa consegna della dichiarazione di attivazione (originaria), l'Ufficio Tributi comunicherà l'avvenuta iscrizione a ruolo TARI per l'anno di riferimento che provvederà a consegnare all'indirizzo indicato le attrezzature per la raccolta differenziata.

In caso di cambio di abitazione (il contribuente già iscritto al ruolo TARI nel Comune di Sarconi per una certa abitazione si trasferisce in una nuova abitazione):

- previa consegna della dichiarazione di cessazione per la vecchia abitazione e della dichiarazione originaria per la nuova abitazione, il contribuente continua ad utilizzare le attrezzature già a disposizione; l'Ufficio Tributi comunica al gestore del servizio il cambio di indirizzo per quanto di competenza.

In caso di cessazione (es. il contribuente già iscritto al ruolo TARI nel Comune di Sarconi si trasferisce in abitazione di altro Comune)

- il contribuente riconsegna le attrezzature per la raccolta al gestore del servizio.