

Data presentazione

Al Comune di Montefiorino - Ufficio Tributi
Via Rocca, 1 – Montefiorino
Email: protocollo@comune.montefiorino.mo.it
Ufficio Tari: 0536.962808 / 0536.962815

TARI (Tassa sui Rifiuti) per UTENZE DOMESTICHE DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE

PERSONA FISICA intestataria della Tari:

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ residente a _____ CAP _____

in via _____ n. _____ Codice Fiscale _____

Cell./Tel. _____ Email _____

SOCIETA' / PERSONA GIURIDICA intestataria della Tari:

Denominazione _____

P.Iva _____ sede legale in Via _____ Comune _____

Prov. _____ CAP _____ Tel. _____ Email _____

Legale rappresentante Sig./Sig.ra: Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale legale rappr. _____ Cell _____ Email _____

DICHIARA

In qualità di: PROPRIETARIO USUFRUTTUARIO INQUILINO COMODATARIO ALTRO _____

DI VARIARE dalla data _____ i dati della posizione Tari iscritta a proprio nome:

per i locali in Via _____ n. _____ Piano _____ aventi i seguenti dati:

	FOGLIO	MAPP./PART.	SUB	CAT.	MQ CALPESTABILI *
LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONE					
CANTINE					
GARAGE					
ALTRO (soffitta, ...)					

*** I Mq calpestabili NON corrispondono alla superficie catastale, ma devono essere calcolati misurando la superficie al filo interno dei muri, con esclusione di:**

- balconi, verande, terrazzi e porticati aperta su più di un lato (se sono chiusi su tre lati sono assoggettabili a Tari).
- locali con una altezza media è inferiore a mt. 1,50.
- locali comuni delle utenze domestiche condominiali.
- per altre esclusioni vedi art. 8bis regolamento comunale per la disciplina della Tassa sui rifiuti.

Proprietario dell'immobile (se diverso da intestatario tari) _____ Residente a _____ in
Via _____ Nata/o a _____ il _____

Per il seguente motivo :

A) Aumento/diminuzione del numero degli occupanti da N. _____ a N. _____ per :

- arrivo da altro Comune/Stato dalla data _____ Ha richiesto la RESIDENZA: NO SI
- trasferimento interno al nostro Comune da Via _____ in data _____
- trasferimento in altro Comune/Stato in data _____
- decesso in data _____ altro _____

del/della Sig./Sig.ra _____ codice fiscale _____

del/della Sig./Sig.ra _____ codice fiscale _____

del/della Sig./Sig.ra _____ codice fiscale _____

B) Aumento/diminuzione della superficie tassabile da MQ _____ a MQ _____ per le seguenti motivazioni:

COME DA PLANIMETRIA. **ALLEGARE PLANIMETRIE IN SCALA DEI LOCALI ABITATIVI E DELLE PERTINENZE ***.

DICHIARA, inoltre, di essere a conoscenza dell'applicazione delle **sanzioni pecuniarie per OMESSA DENUNCIA** (100% del tributo non versato, con un minimo di € 50,00) e **per INFEDELE DENUNCIA** (50% del tributo non versato, con un minimo di €50,00).

DICHIARA di essere consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso (art. 76 DPR m445/2000).

Trattamento Dati : Ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in relazione ai dati personali raccolti per il procedimento dei tributi locali per il quale sono forniti si informa che i dati soprariportati non saranno comunicati nè diffusi ad altri, saranno conservati per il periodo necessario e saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali, ai fini della tutela delle persone fisiche e altri soggetti (regolamento europeo n.679/2016 e D.lgs. n.196/2003 dove applicabile.). Le informazioni sul titolare del trattamento, Responsabile della protezione dati, diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web del Comune di Montefiorino all'indirizzo <https://www.comune.montefiorino.mo.it/footer/privacy>

DOCUMENTI DA ALLEGARE alla presente dichiarazione :

- PLANIMETRIE DEI LOCALI e DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LA VARIAZIONE DI SUPERFICIE UTILE.
- CARTA DI IDENTITA'

LA PRESENTE DENUNCIA DEVE ESSERE PRESENTATA AL COMUNE DI MONTEFIORINO :

- presso l' **UFFICIO TRIB UTI**, in Via Rocca 1, scala dx, 1° piano, previo appuntamento telefonico al numero 0536 962815 – 0536 962808
- tramite E-MAIL all'indirizzo protocollo@comune.montefiorino.mo.it
- tramite PEC all'indirizzo comune.montefiorino@pec.it
- spedita per posta tramite Raccomandata con avviso di ricevimento A.R.

Data _____ Firma intestatario della Tari _____

Dati della persona fisica che presenta la dichiarazione se diversa dall'intestatario della Tari:

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ (____) il _____

Codice fiscale _____ In qualità di : _____

Data _____ Firma della persona che presenta la denuncia _____