



COMUNE DI MONTEIASI

Provincia di Taranto
Ufficio Tributi
Via Crispi, 1
74020 Monteiasi TA
Tel. 099 5908942 - Fax 099 5901183

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo

NOTE E DICHIARAZIONI

Eventuali ulteriori annotazioni o dichiarazioni:

ASSUNZIONI DI OBBLIGHI E RESPONSABILITA'

Con riferimento a tutto quanto riportato nel presente modello di denuncia TARI, in aggiunta alle dichiarazioni espresse già contenute nel presente modulo, il/la sottoscritto/a dichiara di:

1. essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dal D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni;
2. essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il/la sottoscritto/a decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dal D.P.R. 445/2000
3. di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione incidente sui criteri di tassazione e dell'importo dovuto, entro il termine di 90 giorni dall'evento di iscrizione/variazione/cessazione.

Dichiara altresì accettare ed essere consapevole che l'invio da parte dell'Ufficio TARI degli avvisi di pagamento, delle risposte ai reclami, delle richieste di informazioni, della rettifica degli importi addebitati, dell'istruttoria relativi ai rimborsi, della ulteriore rateizzazione degli avvisi di pagamento bonari, verrà inoltrato all'indirizzo mail indicato, nella prima pagina del presente modulo, nella sezione del DICHIARANTE.

....., li
luogo data Firma del Dichiarante
.....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Il Sig. ha oggi presentato
(Cognome e nome)
denuncia di iscrizione/variazione agli effetti della Tributo Comunale sui Rifiuti e sui Servizi, per suo conto
ovvero per delega allegata, per l'immobile posto nel territorio del Comune di Monteiasi alla
Via.....n° piano int. scala
Monteiasi, li L'Impiegato
data timbro

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 l'Ufficio Tributi informa che nel presente modulo sono presenti diversi dati personali che verranno trattati dal Comune di Monteiasi in qualità di "titolare del trattamento dei dati personali" per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione dei tributi comunali; tali dati possono essere comunicati ad altri soggetti, qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento, o qualora ciò si renda necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifica delle informazioni esposte con altri dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate o di altri organismi.

L'interessato può accedere ai propri dati personali presso il titolare, per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli, oppure opporsi al loro trattamento se fatto in contrasto con la previsione normativa.

La presente dichiarazione dovrà essere presentata entro 90 giorni solari dall'inizio e/o variazione dell'occupazione. Debitamente compilata e sottoscritta dal dichiarante, dovrà essere trasmessa al Comune di Monteiasi tramite:

Consegna diretta presso: Ufficio Protocollo del Comune di Monteiasi al piano terra della Sede municipale, aperto al pubblico Lunedì e Venerdì dalle ore 9:00 alle ore 11:30 Mercoledì dalle ore 16:00 alle ore 17:00

Posta Elettronica Certificata: protocollo.comune.monteiasi@pec.rupar.puglia.it

Raccomandata AR: Ufficio Protocollo Comune di Monteiasi - Via Crispi,1, 74020 MONTEIASI (TA)

Ulteriori informazioni inerenti la gestione delle tariffe e rapporto con gli utenti o le condizioni di erogazione dei servizi di raccolta, trasporto, spazzamento e lavaggio strade ovvero delle modalità per il corretto conferimento dei rifiuti e per la consegna delle attrezzature per la raccolta, possono essere reperite sul sito istituzionale al link www.comunemonteiasi.it, oppure inquadrando il QR CODE a fianco



TARI - TASSA SUI RIFIUTI SOLIDI URBANI DENUNCIA UTENZA DOMESTICA (locali ed aree ad uso abitazione)

TIPO DENUNCIA (Barrare la casella di riferimento)

DENUNCIA ORIGINARIA O DI ATTIVAZIONE

DENUNCIA DI VARIAZIONE in merito a:

Indirizzo

Superficie

Componenti nucleo fam.

Altro

DICHIARANTE O DELEGATO ALLA DENUNCIA

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Codice fiscale (obbligatorio)	Data di nascita	Luogo di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Comune di domicilio fiscale	Cap	Prov.	
Indirizzo di residenza	Civico	Piano	Interno Telefono
Indirizzo di posta elettronica utilizzabile per l'invio di avvisi e comunicazioni		PEC (Facoltativo)	

EVENTUALE RECAPITO DIVERSO DALLA RESIDENZA

Compilare solo nel caso in cui l'indirizzo di recapito della corrispondenza sia diverso da quello indicato nel riquadro precedente "Dichiarante"

Comune di domicilio fiscale		Cap		Prov.	
Indirizzo di residenza		Civico	Piano	Interno	Telefono

Con riferimento alle occupazioni di seguito elencate, ai sensi del DPR 445/2000, DICHIARA

IMMOBILE OCCUPATO/TENUTO A DISPOSIZIONE

1) Che a decorrere dal ___/___/_____ occupa, o comunque terrà a propria disposizione, le unità immobiliari ubicate nel Comune di MONTEIASI, di seguito dettagliate (compilare i riquadri necessari e barrare caselle interessate):

Ord. 1 _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____
 Ubicazione: Via/piazza , civico, piano, interno Foglio P.IIa Sub Categoria Superficie (mq)

Destinazione d'uso: ABITAZIONE PERTINENZA ALTRO _____

Titolo occupazione: PROPRIETA' USUFRUTTO ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO LOCAZIONE _____

Ord. 2 _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____
 Ubicazione: Via/piazza , civico, piano, interno Foglio P.IIa Sub Categoria Superficie (mq)

Destinazione d'uso: ABITAZIONE PERTINENZA ALTRO _____

Titolo occupazione: PROPRIETA' USUFRUTTO ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO LOCAZIONE _____

Ord. 3 _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____
 Ubicazione: Via/piazza , civico, piano, interno Foglio P.IIa Sub Categoria Superficie (mq)

Destinazione d'uso: ABITAZIONE PERTINENZA ALTRO _____

Titolo occupazione: PROPRIETA' USUFRUTTO ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO LOCAZIONE _____

Ord. 4 _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____
 Ubicazione: Via/piazza , civico, piano, interno Foglio P.IIa Sub Categoria Superficie (mq)

Destinazione d'uso: ABITAZIONE PERTINENZA ALTRO _____

Titolo occupazione: PROPRIETA' USUFRUTTO ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO LOCAZIONE _____

Che al fine della corretta attribuzione della fascia tariffaria, il numero degli occupanti l'immobile in questione è composto (barrare la casella di riferimento):

dal numero componenti nucleo familiare pari a _____ componenti come risultante all'Ufficio anagrafe comunale;

dal prospetto sottostante (da compilare solo nel caso in cui il numero degli occupanti sia diverso dal nucleo familiare)

Ord	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale
1	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____

2) In riferimento ai locali sopra denunciati dichiara le generalità del (barrare la casella di riferimento):

Proprietario (se diverso dal dichiarante):

_____ | _____
 Cognome Nome / Ragione sociale Codice Fiscale / Partita Iva

Precedente detentore/occupante (se conosciuto):

_____ | _____
 Cognome Nome / Ragione sociale Codice Fiscale / Partita Iva

3) Presso l'immobile in questione sono attivi i seguenti allacci e servizi (barrare la casella di riferimento):

Utenza Elettrica Utenza Gas Utenza Acqua Passo Carrabile N° _____

ESENZIONI/ESCLUSIONI DI TASSAZIONE (da compilare all'occorrenza)

Dichiara, altresì, ai fini della richiesta di eventuali esenzioni/esclusioni di tassazione previste dall'art. 6 del Regolamento TARI (barrare la casella di riferimento):

soffitte, rispostigli stenditoi, lavanderie e simili limitatamente alla parte del locale con altezza inferiore o uguale a metri 1,50 (specificare superficie da esentare, mq _____);

locali stabilmente riservati a impianti tecnologici, quali vani ascensore, centrali termiche, cabine elettriche, celle frigorifere, locali di essiccazione e stagionatura senza lavorazione, silos e simili (mq _____);

unità immobiliari per le quali sono stati rilasciati, anche in forma tacita, atti abilitativi per restauro, risanamento conservativo o ristrutturazione edilizia, limitatamente al periodo dalla data di inizio dei lavori fino alla data di fine lavori o, se antecedente, fino alla data di inizio dell'occupazione (specificare gli estremi titolo abilitativo nel riquadro sottostante);

fabbricati inagibili, fatiscenti e diroccati, purché tale circostanza sia comprovata da idonea documentazione (specificare gli estremi della relativa documentazione nel riquadro sottostante);

unità immobiliari destinate a civile abitazione, vuote e non utilizzate, prive di mobili e suppellettili e sprovviste di contratti attivi di fornitura dei servizi pubblici a rete (elettrica, gas), nonché prive di atti di rilascio di residenza e/o domicilio da parte dei competenti uffici anagrafici (specificare gli estremi della relativa documentazione nel riquadro sottostante);

RIDUZIONI ED AGEVOLAZIONI (da compilare all'occorrenza barrando la casella di riferimento)

Dichiara, altresì, ai fini della richiesta di eventuali riduzioni previste dall'art. 15 del Regolamento TARI:

abitazione ubicata fuori dalla zona servita con sistema di raccolta domiciliare o con isola ecologica (riduzione del 60%);

abitazione tenuta a disposizione o in uso limitato e discontinuo non superiore a 183 giorni nell'anno solare che non si intende cedere in locazione o in comodato (riduzione del 30%);

abitazione occupata da soggetti che risiedono o hanno la dimora abituale, per più di 6 mesi all'anno, all'estero (riduzione del 30%);

abitazione posseduta dai cittadini italiani non residenti nel territorio dello Stato e iscritti all'Anagrafe degli italiani residenti all'estero (AIRE), già pensionati nei rispettivi Paesi di residenza, a titolo di proprietà o di usufrutto in Italia, a condizione che non risulti locata o data in comodato d'uso (riduzione del 66,66%);

fabbricati rurali ad uso abitativo (riduzione del 30%);

disagio lavorativo del nucleo familiare, riferito all'anno precedente a quello per il quale il tributo è dovuto qualora il nucleo familiare abbia un modello ISEE pari a € 0,00 o che l'unica fonte di reddito dell'intero nucleo familiare sia rappresentata dalla cassa integrazione guadagni ovvero dall'indennità di mobilità ovvero dall'indennità di disoccupazione (riduzione del 30%);

per i nuclei familiari nel cui ambito sia presente almeno un disabile con invalidità non inferiore al 90% a condizione che ricorrano congiuntamente le seguenti ulteriori condizioni:

1. il reddito imponibile delle persone fisiche complessivamente conseguito nell'anno precedente da tutti i componenti il nucleo familiare non superi il limite di € 15.000,00 elevato a € 20.000,00 in caso di invalidità al 100%
2. che ad eccezione dell'abitazione principale, nessuno dei componenti il nucleo familiare sia proprietario di altri immobili su tutto il territorio nazionale.

ALLEGATI

Documentazione allegata (barrare la casella di riferimento):

Carta di identità del dichiarante, in corso di validità;

Titolo abilitativo per attività di per restauro, risanamento conservativo o ristrutturazione edilizia;

Attestazioni, perizie, certificazioni relative a fabbricati inagibili, fatiscenti e diroccati;

Documentazione attestante il distacco dei servizi pubblici a rete _____

Planimetria dell'immobile con evidenza dei locali esclusi dalla tassazione;

ISEE Altro _____