

| Spaz | zio riservato all'uffic | cio |
|------|-------------------------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |

Per informazioni e chiarimenti:

- numero 0354995333
- uff-ragioneria@comune.filago.bg.it

TASSA SUI RIFIUTI (TARI) DENUNCIA DEI LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONE

(L. 27 dicembre 2013, n.147 e s.m.i - Regolamento Comunale per l'applicazione della TARI approvato con Del. C.C. n.10 del 07/04/2023)

A) DATI CONTRIBUENTE

| Cognome | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| luogo di nascita sesso □ M □ F | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | | |
| Telefono: e-mail: | | | | | |
| Residenza (in caso di cessata occupazione per emigrazione indicare la nuova residenza) | | | | | |
| Via | | | | | |
| CAP Prov | | | | | |
| B) UBICAZIONE E PROPRIETA' DELL'IMMOBILE | | | | | |
| Via | | | | | |
| Di proprietà di (da compilare solo se diverso dal dichiarante) | | | | | |
| Residente a | | | | | |
| C) DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE (obbligatori) | | | | | |
| Abitazione: Sez Foglio Mappale Subalterno Cat | | | | | |
| Box: Sez Foglio Mappale Subalterno Cat | | | | | |
| Altro: Sez Foglio Mappale Subalterno Cat | | | | | |
| Altro: Sez Foglio Mappale Subalterno Cat | | | | | |
| | | | | | |

Barrare le caselle che interessano:

| D) DENUNCIA DI ATTIVAZIONE | | | |
|---|--|--|--|
| Il sottoscritto dichiara di abitare nei locali sopra indicati dal giorno | | | |
| dichiara inoltre che: | | | |
| □ il precedente proprietario e/o occupante dei locali era | | | |
| Cognome Nome | | | |
| □ i locali sono di nuova costruzione □ i locali erano vuoti | | | |
| E) DENUNCIA DI CESSAZIONE OCCUPAZIONE | | | |
| Il sottoscritto dichiara di aver cessato □ la detenzione (proprietà) □ l'occupazione dei locali | | | |
| dal giorno | | | |
| dichiara inoltre che i locali precedentemente occupati: | | | |
| G conceptati rectituiti al proprietorio di qui al punto D) | | | |
| □ sono stati restituiti al proprietario di cui al punto B) | | | |
| □ sono stati venduti / locati a Cognome | | | |
| Residente a n n n | | | |
| □ sono tuttora di proprietà del dichiarante e quindi tenuti a disposizione □ con allacciamenti elettrico, gas ed idrico attivi □ senza allacciamenti elettrico, gas ed idrico | | | |
| F) DENUNCIA DI VARIAZIONE | | | |
| Il sottoscritto dichiara di aver variato la propria utenza dal giorno | | | |
| | | | |
| □ cambio indirizzo da via FILAGO | | | |
| a via FILAGO | | | |
| □ cambio superficie | | | |
| □ altro (specificare) | | | |
| | | | |
| G) RIDUZIONI e/o ESENZIONE | | | |
| Dichiara di aver diritto alla riduzione o esenzione della Tariffa prevista dal Regolamento Comunale Tari per: | | | |
| □ abitazione a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo, non superiore a 183 giorni nell'anno, che non si intende cedere in locazione o comodato (riduzione 30%); | | | |
| □ abitazione i cui occupanti effettuano il compostaggio domestico e che hanno partecipato all'apposito corso organizzato dal Comune negli anni precedenti alla presente dichiarazione (riduzione 20%) | | | |
| □ abitazione priva di TUTTE le utenze cioè acqua, energia elettrica e gas (esenzione) | | | |
| | | | |

H) OCCUPANTI

| Dichiara che il numero delle persone occupanti i locali al momento della denuncia è il seguente: | | | |
|---|--|--|--|
| Si precisa che per gli anni seguenti la presente denuncia il numero degli occupanti considerato sarà quello risultante al primo gennaio dell'anno a cui si riferisce la Tassa Rifiuti. Le variazioni intervenute successivamente al primo gennaio avranno efficacia a partire dall'anno seguente. | | | |
| ALTRI OCCUPANTI DELL'ALLOGGIO OLTRE AL DICHIARANTE: | | | |
| Cognome | | | |
| Cognome | | | |
| Cognome | | | |
| | | | |
| Cognome | | | |
| | | | |
| Cognome | | | |
| | | | |
| Cognome | | | |
| I) NOTE | | | |
| n note | | | |
| | | | |
| | | | |

L) SUPERFICIE SOGGETTA ALLA TASSA

| Superficie adibita ad abitazione: (Indicare la superficie calpestabile dei locali, delle aree coperte e delle loro dirette pertinenze, con esclusione di: muri, balconi, scale, vano caldaia, terrazze ed aree scoperte, della soffitta e della cantina se l'altezza è inferiore a mt 1,50) | | | | |
|--|--------------------------------|--|--|--|
| Tipologia dei locali occupati (allegare copia planimetrie) | Superficie m² | | | |
| Alloggio | | | | |
| Altri locali di servizio e di deposito (lavanderia, taverna, mansarda) | | | | |
| Sottotetto altezza superiore a 1,5 mt | | | | |
| Cantina altezza superiore a 1,5 mt | | | | |
| Portico - tettoia | | | | |
| Autorimessa – posto auto coperto | | | | |
| Altro | | | | |
| | | | | |
| TOTALE m ² | | | | |
| Se nell'alloggio esistono dei vani adibiti all'esercizio di una attività economica, professionale ecc. è necessario tenere distinta la superficie di detti locali da quelli ad uso 'abitazione', ed effettuare apposita denuncia per utenze non domestiche. | | | | |
| Si precisa che in fase di acquisizione della denuncia nella banca dati comunale, le superfici dichiarate vengono confrontate con quelle risultanti nell'archivio del Catasto. Qualora il dato sopra esposto dal Dichiarante risultasse inferiore all'80% della superficie catastale, verranno chieste le relative giustificazioni. | | | | |
| | | | | |
| Autorizzo il trattamento e l'utilizzo dei dati personali, ai sensi del D.Lgs 196 | del 30/6/2003. | | | |
| Preciso altresì di essere a conoscenza che, in caso di mendaci dichiarazion confronti le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia. | ni, saranno applicate nei miei | | | |
| Filago, li | Firma del dichiarante | | | |