

# MODELLO UTENZE DOMESTICHE



COMUNE  
DI ANDRIA

Servizio risorse Economiche  
Via Bari 75  
N. Telef. 0883290336 - N. Fax 0883595033

PROT.

## IUC

### DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

Legge n.147 art. 1 commi 639 al 733 del 27/12/2013 e DPR 158/99 del 27 aprile 1999

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
 residente in ..... via .....  
 cap. .... Tel. .... C.F. ....  
 quale legale delegato del sig. ....  
 residente in ..... via .....  
 cap. .... Tel. .... cod. fiscale .....

#### DENUNCIA DI

- inizio       variazionc per
- rettifica mq.
  - cambio ubicazione
  - cambio intestatario bolletta
  - variazione nucleo familiare
- cessazione
- Emigrazione
  - Decesso
  - Ristrutturazione
- Di occupare ai fini dell'applicazione della TARI con decorrenza ..... il seguente immobile sotto indicato
- Di aver variato ai fini dell'applicazione della TARI con decorrenza ..... il seguente immobile sotto indicato:
- Di aver cessato ai fini dell'applicazione della TARI con decorrenza ..... il seguente immobile sotto indicato:
- Di aver variato ai fini dell'applicazione della TARI con decorrenza ..... il proprio nucleo familiare

PRECEDENTE UBICAZIONE	TIPOLOGIA	SUPERFICIE	Riferimenti catastali		
			Foglio	Particella	sub
N. PIANO	Abitazione	mq.			
N. PIANO	posto macchina	mq.			
N. PIANO	Box, cantine, ecc.	mq.			
N. PIANO	altri locali	mq.			

Che il proprietario dell'immobile sopra indicati è il Sig. .... nato in ..... il .....

\*\*\*\*\*

NUOVA UBICAZIONE	TIPOLOGIA	SUPERFICIE	Riferimenti catastali		
			Foglio	Particella	sub
N. PIANO	Abitazione	mq.			
N. PIANO	posto macchina	mq.			
N. PIANO	Box, cantine, ecc.	mq.			
N. PIANO	altri locali	mq.			
N. PIANO	altri locali	mq.			

Che il proprietario dell'immobile sopra indicati è il Sig. .... nato in ..... il .....

Informa, altresì che il nucleo familiare che occupa il suddetto immobile è formato da n. .... componenti; di cui residenti n. .... e coabitanti n. .... e che i coabitanti non residenti sono i seguenti:

Cognome e nome	data di nascita	residenza	codice fiscale
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Annotazioni del contribuente .....

Il sottoscritto chiede l'applicazione delle seguenti riduzioni di tariffa in base alla legge e al regolamento vigente:

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E IDONEA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LE VARIAZIONI INDICATE

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 10 della Legge n.675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente denuncia viene resa.

Data .....

FIRMA .....