



## 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](mailto: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.