

All'Ufficiale d'Anagrafe del Comune di SAN SALVO

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro Comune. Indicare il Comune di provenienza _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza _____ ed il Comune di iscrizione AIRE: _____
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso Comune.
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo _____)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome^(*)	
Nome ^(*)	Data di nascita ^(*)
Luogo di nascita ^(*)	Sesso ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5	
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare _____	Codice Fiscale ^(*)
Posizione nella professione se occupato: ^(**)	
Imprenditore _____ Dirigente _____ Lavoratore _____ Operaio _____ Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Impiegato <input type="checkbox"/> 2 in proprio <input type="checkbox"/> 3 e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale: ^(**)	
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
Titolo di studio: ^(**)	
Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente tipo ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>	
Numero ^(***)	Data di rilascio ^(***)
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Provincia di ^(***)
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario ^(***)	
Autoveicoli ^(***)	
Rimorchi ^(***)	
Motoveicoli ^(***)	
Ciclomotori ^(***)	

consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

D I C H I A R A

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune ^(*) SAN SALVO	Provincia ^(*) CHIETI
Via/Piazza ^(*)	Numero civico ^(*)
Scala	Piano
	Interno

Avvertenze:

(*) Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

(**) Dati d'interesse statistico.

(***) Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11, del C.d.S.).

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati:

2) Cognome(*)		
Nome(*)		Data di nascita(*)
Luogo di nascita(*)	Sesso(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare		Codice Fiscale(*)
Rapporto di parentela con il richiedente(*)		
Posizione nella professione se occupato: (**)		
Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Impiegato <input type="checkbox"/> 2 in proprio <input type="checkbox"/> 3 e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: (**)		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: (**)		
Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero(***)		Data di rilascio(***)
Organo di rilascio(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		Provincia di(***)
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario(***)		
Autoveicoli(***)		
Rimorchi(***)		
Motoveicoli(***)		
Ciclomotori(***)		

3) Cognome(*)		
Nome(*)		Data di nascita(*)
Luogo di nascita(*)	Sesso(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare		Codice Fiscale(*)
Rapporto di parentela con il richiedente(*)		
Posizione nella professione se occupato: (**)		
Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Impiegato <input type="checkbox"/> 2 in proprio <input type="checkbox"/> 3 e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: (**)		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: (**)		
Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero(***)		Data di rilascio(***)
Organo di rilascio(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		Provincia di(***)
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario(***)		
Autoveicoli(***)		
Rimorchi(***)		
Motoveicoli(***)		
Ciclomotori(***)		

Avvertenze:

(*) Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

(**) Dati d'interesse statistico.

(***) Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11, del C.d.S.).

4) Cognome^(*)		
Nome ^(*)		Data di nascita ^(*)
Luogo di nascita ^(*)	Sesso ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare		Codice Fiscale ^(*)
Rapporto di parentela con il richiedente ^(*)		
Posizione nella professione se occupato: ^(**)		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
Condizione non professionale: ^(**)		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
		Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4
		Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5
Titolo di studio: ^(**)		
Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero ^(***)		Data di rilascio ^(***)
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		Provincia di ^(***)
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario ^(***)		
Autoveicoli ^(***)		
Rimorchi ^(***)		
Motoveicoli ^(***)		
Ciclomotori ^(***)		

5) Cognome^(*)		
Nome ^(*)		Data di nascita ^(*)
Luogo di nascita ^(*)	Sesso ^(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile ^(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza ^(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare		Codice Fiscale ^(*)
Rapporto di parentela con il richiedente ^(*)		
Posizione nella professione se occupato: ^(**)		
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
Condizione non professionale: ^(**)		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
		Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4
		Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5
Titolo di studio: ^(**)		
Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo ^(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero ^(***)		Data di rilascio ^(***)
Organo di rilascio ^(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		Provincia di ^(***)
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario ^(***)		
Autoveicoli ^(***)		
Rimorchi ^(***)		
Motoveicoli ^(***)		
Ciclomotori ^(***)		

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome ^(*)	Nome ^(*)
Luogo ^(*)	Data di nascita ^(*)

Avvertenze:

(*) Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

(**) Dati d'interesse statistico.

(***) Dati d'interesse del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11, del C.d.S.).

<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, unione civile, legami affettivi di coppia (convivenza di fatto), parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: coniugio <input type="checkbox"/> unione civile <input type="checkbox"/> parentela <input type="checkbox"/> affinità <input type="checkbox"/> adozione <input type="checkbox"/> tutela <input type="checkbox"/> vincoli affettivi <input type="checkbox"/>
---	--

Si allegano i seguenti documenti:

DICHIARA INOLTRE

- Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28-3-2014, n. 47 (convertito nella legge 23-5-2014, n. 80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa
- 1 Di essere proprietario di** (si può allegare copia dell'atto di proprietà)
Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:
Sezione _____; foglio _____; particella o mappale _____; subalterno _____;
- 2 Di essere intestatario del contratto di locazione** (si può allegare copia del contratto) regolarmente registrato presso l'Agenzia delle entrate di _____; in data _____; al n. _____;
- 3 Di essere intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica** (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)
- 4 Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito** (si può allegare copia del contratto di comodato) regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____; in data _____; al n. _____;
- 5 Di essere usufruttuario**, in forza del seguente titolo costitutivo:
(Indicare dati utili a consentire la verifica da parte Ufficio Anagrafe)
_____;
- 6 Di occupare legittimamente l'abitazione** in base al titolo di seguito descritto:
(Indicare dati utili a consentire la verifica da parte Ufficio Anagrafe)
- Dichiarazione del proprietario Dichiarazione della famiglia coabitante Altro _____

- Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:**

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail / Pec

Data _____

Firma del richiedente _____

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Firma del componente n. 2 _____ Firma del componente n. 3 _____

Firma del componente n. 4 _____ Firma del componente n. 5 _____

Il sottoscritto ufficiale di anagrafe attesta che la presente dichiarazione è stata sottoscritta dai richiedenti in sua presenza il _____ e sono stati identificati mediante: (richiedente) _____

(componente n. 2) _____

(componente n. 3) _____

(componente n. 4) _____

(componente n. 5) _____

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE _____

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del Comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del Comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest'ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente;
- che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.

Il cittadino proveniente da uno Stato estero, ai fini della registrazione in anagrafe del rapporto di parentela con altri componenti della famiglia, deve allegare la relativa documentazione, in regola con le disposizioni in materia di traduzione e legalizzazione dei documenti.

Il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato A).

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B).

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

DICHIARAZIONE UTENZE DOMESTICHE TARI Rev.4.9

(prodotta ai sensi dell'art. 1, commi 684-688 della legge n.147/2013 e del relativo regolamento Comunale vigente approvato con Delib.C.C.le n.9 del 29/05/2020)

Il/la sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE				
Cognome		Nome		
		E-mail (PEC)		
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Residenza o sede legale		CAP		PROV.
Comune				
Via/Piazza		N.	Scala	Int.
E-mail				
Codice Fiscale/P.IVA		Tel.		Fax
Spedizione Bollettazione (se diversa da residenza o sede legale)				

DATI DEL DENUNCIANTE O DELEGATO (se diverso dal contribuente)				
Cognome		Nome		
Qualifica o natura della carica (<i>titolare, legale rappresentante, amministratore, ecc.</i>)				
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Residenza o sede legale		CAP		PROV.
Comune				
Via/Piazza		N.	Scala	Int.
Codice Fiscale		Tel.		Fax

Elenco delle persone che occupano o detengono i locali o le aree, obbligati in solido con il contribuente principale:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Relazione di parentela

Agli effetti dell'applicazione della TARI di cui alla legge n. 147/2013 (legge di stabilità 2014), presenta denuncia inerente la Tassa sui rifiuti (TARI)

DICHIARA (Ai sensi del D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

- di: **POSSEDERE (proprietario)** **VARIARE**.....
- DETENERE (locatario)** **FA RICHIESTA DI ESCLUSIONE TARI / RIDUZIONE**

QUADRO A - UTENZE DOMESTICHE TARI

Ubicazione: n. int.

Condominio:.....

Proprietario:

Residente a Via n.....

Numero complessivo delle persone che occupano i locali sotto indicati

DECORRENZA	TITOLO DI OCCUPAZIONE O VARIAZIONE
...../...../.....	<input type="checkbox"/> proprietà o altro diritto reale di godimento <input type="checkbox"/> comodatario ad uso gratuito <input type="checkbox"/> locatario semplice (durata anni dal al) <input type="checkbox"/> abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato <input type="checkbox"/> variazione superficie da mq..... a mq..... <input type="checkbox"/> altro (specificare:)

Continuità: nuova costruzione locali occupati in precedenza da:

DESCRIZIONE DEI LOCALI	Fg.	P.IIa	Sub.	Cat.	TARI-Mq Effettivi	TARI -Mq Calpestabili Tassabili
Appartamento					mq.	mq.
Garage/Autorimesse					mq.	mq.
Cantine					mq.	mq.
Soffitte					mq.	mq.
Terrazze chiuse(note 1)					mq.	mq.
Altri locali					mq.	mq.
TOTALE Tassabile						mq.

DESCRIZIONE DEI LOCALI PER I QUALI SI FA RICHIESTA DI ESCLUSIONE TARI (Tabella B)

DESCRIZIONE DEI LOCALI	Fg.	P.IIa	Sub.	Cat.	TARI-Mq Calpestabili Effettivi
Appartamento					mq.
Garage/Autorimesse					mq.
Cantine					mq.
Soffitte					mq.
Altri locali					mq.

RIDUZIONI ED ESENZIONI PER LE UTENZE DOMESTICHE

- Riduzione (**nella quota variabile**) x abitazioni occupate da soggetti che risiedano o abbiano la dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero. (art.19. del vigente reg. Comunale approvato con delibera di CC.le n.9 del 29/05/2020)
- Fabbricati rurali ad uso abitativo(art.19. del vigente reg. Comunale approvato con delibera di CC.le n.9 del 29/05/2020)
- Riduzione(**quota variabile e fissa**) per i locali ad uso abitazione occupati esclusivamente da nuclei famigliari composti da 6 o più componenti in unità immobiliari di tipo civile, economico o popolare(cat. A2/A3/A4/A5) in possesso dell'attestazione I.S.E.E. (Indicatore della situazione Economica Equivalente) relativo a tutto il nucleo familiare valido per l'anno di tassazione, non superiore ad € 15.000,00 (art.20 del vigente reg. Comunale approvato con delibera di CC.le n.9 del 29/05/2020);
- Riduzione della tariffa(**quota variabile e fissa**) per i locali ad uso abitativo occupati esclusivamente da nuclei famigliari in cui è presente un portatore di disabilità di cui alla L.gs 104/92, art.3(situazione di gravità) purchè parente di 1° grado del soggetto passivo a condizione che l'ISEE del nucleo familiare calcolati sulla base dei redditi dell'anno precedente all'anno di tassazione di riferimento, non sia superiore a €15.000,00 art.20 del vigente reg. Comunale approvato con delibera di CC.le n.9 del 29/05/2020);
- Altro.....

LE RIDUZIONI e il venir meno delle condizioni che danno diritto alla loro applicazione, competono esclusivamente a seguito di presentazione di istanza da parte del contribuente, che deve essere redatta su apposito modello messo a disposizione dell'ufficio tributi.

LOCALI NON SUSCETTIBILI DI PRODURRE RIFIUTI URBANI (TABELLA "B")

Non sono soggetti all'applicazione del tributo i locali che non possono produrre rifiuti, urbani o assimilati, per la loro natura o per il particolare uso cui sono stabilmente destinati, o perché risultino in obiettive condizioni di non utilizzabilità, presentando le seguenti caratteristiche: (art.7 del vigente reg. Comunale approvato con delibera di CC.le n.9 del 29/05/2020) :

UTENZE DOMESTICHE :

- solai e sottotetti non collegati da scale, fisse o retrattili, da ascensori o montacarichi;
- centrali termiche, locali riservati ad impianti tecnologici, quali cabine elettriche, vani ascensori e quei locali dove non è compatibile la presenza di persone o operatori;
- locali privi di tutte le utenze di servizi di rete (gas, acqua, energia elettrica) e non arredati, (non si considera arredo la collocazione di mobili alla rinfusa);
- locali in oggettive condizioni di non utilizzo in quanto inabitabili, purché di fatto non utilizzati, in quanto oggetto di lavori di ristrutturazione, restauro o risanamento conservativo in seguito al rilascio di licenze, permessi, concessioni od autorizzazioni, limitatamente al periodo di validità del provvedimento e, comunque, non oltre la data riportata nella certificazione di fine lavori;
- rispostigli, stenditoi, cantine, soffitte e simili con superfici coperte limitatamente alla parte di tali locali con altezza uguale o inferiore a 2 mt.;

Motivazione richiesta di esclusione TARI (vedi condizioni sopraindicate):

.....
.....
.....

Si allega documentazione probatoria delle condizioni che determinano la richiesta di esclusione:

1.
2.

NOTE PER LA COMPILAZIONE

(1) Si considerano LOCALI tutti i vani, comunque denominati, sia principali che accessori, chiusi con strutture fisse.

DICHIARA INFINE:

Di aver preso visione del vigente Regolamento Comunale TARI approvato con Delibera di Consiglio n.9 del 29/05/2020) che :

- **La dichiarazione di INIZIO OCCUPAZIONE/DETTENZIONE O POSSESSO dei locali o delle aree soggette DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO IL 20 GENNAIO dell'anno successivo a quello in cui il soggetto passivo è divenuto possessore o detentore del locale o area, con effetto dal primo giorno del bimestre solare successivo all'inizio del possesso o detenzione.**

- Nell'ipotesi di più soggetti obbligati in solido, la dichiarazione può essere presentata anche da uno solo degli occupanti/detentori o possessori.

- Ai fini dell'applicazione del tributo la dichiarazione ha effetto anche per gli anni successivi, sempreché non si verifichino modificazione dei dati dichiarati da cui consegua un diverso ammontare del tributo. In quest'ultimo caso il contribuente è obbligato a presentare apposita **DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE ENTRO IL 20 GENNAIO DELL'ANNO SUCCESSIVO AL VERIFICARSI DELLA VARIAZIONE.**

- **LE VARIAZIONI** intervenute nel corso dell'anno relative in particolare alle superficie e o alla destinazione d'uso, **che comportano un aumento del tributo** producono effetti dal giorno di effettiva variazione degli elementi stessi. Nelle ipotesi in cui le variazioni comportino invece una riduzione del tributo, il riconoscimento del minor tributo è subordinato alla presentazione della dichiarazione entro il termine previsto. Delle variazioni del tributo si tiene conto in sede di conguaglio.

- Qualora si rendessero applicabili più riduzioni, non sono cumulabili e verrà applicata quella più favorevole al contribuente.
- Non comporta obbligo di presentazione della dichiarazione TARI di variazione la modifica del numero dei componenti il nucleo familiare se si tratta di soggetti residenti.
- **La dichiarazione di cessata occupazione/detenzione o possesso dei locali o delle aree deve essere presentata dal dichiarante originario o dai soggetti conviventi entro 30 giorni dalla cessazione**, con l'indicazione di tutti gli elementi atti a comprovare la stessa. In tale ipotesi il contribuente ha diritto all'abbuono o al rimborso del tributo relativo alla restante parte dell'anno dal bimestre successivo a quello in cui si è verificata la cessazione. In caso di mancata presentazione della dichiarazione di cessazione nel termine del 20 gennaio dell'anno successivo il tributo non è dovuto se il contribuente dimostra di non aver continuato il possesso o la detenzione dei locali e delle aree ovvero se il tributo è stato assolto dal soggetto subentrante a seguito di dichiarazione o in sede di recupero d'ufficio.
- Nel caso di decesso del contribuente, i familiari conviventi o gli eredi dello stesso, dovranno provvedere alla presentazione della dichiarazione di cessazione entro il termine previsto.

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni legislative per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Documentazione da presentare in allegato alla presente dichiarazione:

- Copia documento di riconoscimento
- Copia contratto di locazione o atto di acquisto (**nuova utenza**)
- Copia planimetria locali (**nuova utenza**)

Data

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice) e dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR))

L'amministrazione Comunale La informa, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice) e del Regolamento U.E 2016/679, che:

1. il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza è finalizzato:
 - allo sviluppo dei procedimenti amministrativi relativi ai tributi locali ed alle attività ad essi correlate e conseguenti;
 - alla disponibilità delle informazioni necessarie per effettuare indagini sulla qualità dei servizi erogati;
2. il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
4. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti potrebbe comportare il non accoglimento dell'istanza/dichiarazione;
5. i dati conferiti potranno essere comunicati, qualora necessario, ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale e ad altri soggetti ad essa collegati; gli stessi non saranno oggetto di ulteriore diffusione;
6. in relazione alla presente pratica, verranno a conoscenza dei dati da Lei forniti gli incaricati al trattamento dei dati interni.

In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 15 e seguenti del GDPR, rivolgendo le richieste al titolare stesso o al responsabile. Le richieste devono essere scritte e motivate. I riferimenti relativi al titolare del trattamento, al responsabile e agli incaricati completi dei rispettivi contatti sono reperibili sul sito internet: www.comunesansalvo.it.

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti, il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa art.13 del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 artt.13 e 14 (c.60-62) Regolamento U.E 2016/679 denominato "Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali" (GDPR) reperibile sul sito dell'Ente e di accettarne i contenuti.

_____ li _____ FIRMA _____