



COMUNE DI BARRALI

Provincia Sud Sardegna

UFFICIO TRIBUTI

Via Cagliari, 9 - C.A.P. 09040

TEL. 0709802631 – 0709802445 - FAX 0709802535

barrali@tiscali.it

DICHIARAZIONE PER LA TASSA SUI RIFIUTI (TARI) PER UTENZE DOMESTICHE

(L. 27 dicembre 2013, n° 147, art. 1, commi dal 639 al 705 - Regolamento comunale)

- NUOVA DICHIARAZIONE** (compilare tutti i campi)
 DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE (compilare il campo 5 e le parti oggetto di variazione)
 DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE (compilare solo il campo 6)
 DICHIARAZIONE DIRITTO A RIDUZIONE/AGEVOLAZIONE/ESENZIONE (compilare solo il campo 9 o 10)

Il/La sottoscritto/a		nato/a	
il	residente a	provincia	
in via/piazza		N°	c.a.p.
codice fiscale		telefono	

In qualità di legale rappresentante della società/ente

Ragione sociale		
Sede legale (città)		Via/piazza – n°
c.a.p.	provincia	Codice fiscale – P.IVA soc./ente

DICHIARA

Ai fini della TARI per le utenze di tipo domestico, quanto segue:

1. UBICAZIONE DELL'IMMOBILE (indicare Via/Piazza – numero civico)

2. DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE

CATASTO (*)	FOGLIO	PARTICELLA	SUB	CATEGORIA	CLASSE	CONSISTENZA

(*) Inserire "F" per Fabbricati o "T" per Terreni nel caso di fabbricato non accatastato o non iscritto in catasto

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Immobile non ancora iscritto al catasto	<input type="checkbox"/> Fornitura non relativa ad un immobile ovvero immobile non iscrivibile in Catasto
<input type="checkbox"/> Immobile parzialmente accatastato	

3. SUPERFICI AI FINI TARI (indicare le superfici utili al netto dei muri esterni e perimetrali)

A) Superficie principale (camere, cucina, ingresso, corridoi, bagni, ripostigli, scale interne, disimpegni, scantinato abitabile, mansarda abitabile ecc.)	Mq.
B) Superficie pertinenziale o accessoria alla civile abitazione se coperta (verande, balconi, tettoie, loggiati, terrazze, lavanderie, ecc.)	Mq.
C) Garage coperto (box su area cortilizia, superficie adibita a tale scopo nel seminterrato)	Mq.
D) Locali di sgombero privi di servizi igienici e di allaccio idrico e destinati esclusivamente al deposito di materiali in disuso	Mq.
E) Altro (Specificare)	Mq.
TOTALE SUPERFICIE CALPESTABILE AI FINI TARI (A+B+C+D+E)	Mq.

4. TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/DETEZIONE (barrare l'opzione che interessa)

<input type="checkbox"/> proprietà	<input type="checkbox"/> usufrutto	<input type="checkbox"/> locazione	<input type="checkbox"/> altro diritto di godimento
Se il detentore non coincide con il proprietario, indicare il cognome, nome, C.F. e comune di residenza del proprietario			

5. INIZIO DELL'OCCUPAZIONE E/O VARIAZIONE: dal _____

6. CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE: dal _____

Con distacco delle utenze:

luce con decorrenza dal _____

acqua con decorrenza dal _____

Si allega la documentazione che dimostri il distacco delle suddette utenze.

7. OCCUPANTI

Il numero degli occupanti è quello risultante dal nucleo familiare anagrafico, oltre che le persone che pur non facendo parte del nucleo familiare sono dimoranti nell'utenza per almeno sei mesi nell'anno solare, come ad esempio le colf che dimorano abitualmente presso la famiglia.

Sono considerati presenti nel nucleo familiare anche i membri temporaneamente domiciliati altrove. Nel caso di servizio di volontariato o attività lavorativa prestata all'estero e nel caso di degenza o ricoveri presso case di cura o di riposo, comunità di recupero, centro socio-educativi, istituti penitenziari, per un periodo non inferiore a sei mesi nel corso dell'anno solare, la persona assente non viene considerata ai fini della determinazione della tariffa, a condizione che l'assenza sia adeguatamente documentata.

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

8. EVENTUALE ATTIVITA' ECONOMICA O PROFESSIONALE SVOLTA NELL'ABITAZIONE

Descrizione dell'attività	
Mq. occupati dall'attività	

9. DI AVER DIRITTO ALLA RIDUZIONE-AGEVOLAZIONE DELLA TASSA (le riduzioni non sono cumulabili):

Art. 35 del Regolamento

Riduzione del 30% per abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo.

Ubicazione abitazione principale _____

Riduzione del 30% per abitazione occupata da soggetto residente o dimorante per più di sei mesi all'anno all'estero (esclusi gli AIRE pensionati)

Riduzione del 30% per fabbricati rurali ad uso abitativo

Riduzione del 10% per attivazione del compostaggio domestico a decorrere dal _____ (a tal fine si allega documentazione attestante l'acquisto di apposito contenitore)

Riduzione di 2/3 (66,67%) per immobile posseduto da cittadini italiani residenti all'estero (AIRE), già pensionati nei rispettivi paesi di residenza a titolo di proprietà o usufrutto, a condizione che non risulti locata o data in comodato d'uso. (Allegare la documentazione comprovante la condizione di pensionato nello Stato di residenza).

Art. 39 del Regolamento

Riduzione del 60% per utenza ubicata fuori dal circuito porta a porta e con distanza dal più vicino punto di raccolta ubicato nella zona perimetrata o di fatto servita superiore a 80 metri lineari, calcolati su strada pubblica.

Art. 41 del Regolamento

Riduzione del 30% per abitazione occupata da giovane coppia (limitatamente ai primi due anni di matrimonio) – data matrimonio _____, che hanno dato luogo nel medesimo anno ad una nuova scheda di famiglia (sono escluse le convivenze con più nuclei familiari).

Riduzione del 30% per abitazione in cui è presente un disabile con percentuale di invalidità pari al 100%.

Indicare il nominativo del disabile _____ e allegare documentazione che comprovi l'invalidità.

10. DI AVER DIRITTO ALL'ESENZIONE DELLA TASSA PERCHE' TROVASI IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI (Art. 41 comma 2 del Regolamento):

abitazione con superficie tassabile non superiore a 50 mq., utilizzata da persone di età superiore a 65 anni, sole o con coniuge pure in età superiore a 65 anni. A tal fine si dichiara che gli stessi non posseggono redditi al di fuori di quelli derivanti dalla pensione sociale dell'INPS e di non esser proprietario di alcuna unità immobiliare produttiva di reddito al di fuori dell'abitazione in oggetto.

abitazione occupata da persone assistite dal Comune e in disagiate condizioni socio-economiche. In tal caso allegare attestazione rilasciata dal servizio sociale comunale.

11. EVENTUALI NOTE

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

DI impegnarsi a dichiarare tempestivamente eventuali modifiche relative alla presente denuncia.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ____/____/____

Firma dell'utente ovvero timbro e firma del rappresentante se l'utente è persona non fisica