



Comune di
Albanella
Provincia di Salerno

Ufficio Tributi
Tel. 0828 781126
tributi@comune.albanella.sa.it

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

COD UTENTE_____

DENUNCIA ORIGINARIA E VARIAZIONE TARI- UTENZE DOMESTICHE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____

Residente a _____ Provincia _____

in via/piazza _____ n. _____, scala _____, p. _____, int. _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____

e-mail _____

In qualità di ☐ nuovo contribuente

☐ contribuente già iscritto al ruolo

SOLO PER CONTRIBUENTI GIA' ISCRITTI A RUOLO: motivo della denuncia di variazione

☐ Occupazione di altri immobili

☐ Aumento della superficie tassabile di immobili già denunciati

☐ Diminuzione della superficie tassabile di immobili già denunciati

☐ Trasferimento da Via _____ a Via _____

☐ Con effetto dal _____ sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolari condizioni d'uso: _____

DICHIARA

di occupare o detenere gli immobili di seguito specificati dal giorno ____/____/____

Via/piazza _____	n. _____, scala _____, piano _____, int. _____
Foglio _____	Numero/particella _____ Subalterno _____ Cat. ____/____ Classe _____
Sup. Abitaz. _____	Sup. Cantine, seminterrati, taverne, sottotetti _____ Sup. Box, garage, pos. Auto _____
Codice Insediamento _____	Superficie Totale mq _____

Via/piazza _____	n. _____, scala _____, piano _____, int. _____
Foglio _____	Numero/particella _____ Subalterno _____ Cat. ____/____ Classe _____
Sup. Abitaz. _____	Sup. Cantine, seminterrati, taverne, sottotetti _____ Sup. Box, garage, pos. Auto _____
Codice Insediamento _____	Superficie Totale mq _____

Via/piazza _____	n. _____, scala _____, piano _____, int. _____
Foglio _____	Numero/particella _____ Subalterno _____ Cat. ____/____ Classe _____
Sup. Abitaz. _____	Sup. Cantine, seminterrati, taverne, sottotetti _____ Sup. Box, garage, pos. Auto _____
Codice Insediamento _____	Superficie Totale mq _____

Superficie Totale Complessiva mq _____

Titolo di occupazione / detenzione : ☐ Proprietà ☐ Comodato ☐ Affitto ☐ Usufrutto
☐ Uso gratuito ☐ Altro _____

Precedente occupante: _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

COOBBLIGATI AL PAGAMENTO DELLA TASSA OCCUPANTI L'IMMOBILE:

	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

CHIEDE INOLTRE

di poter usufruire per gli immobili sopra descritti delle seguenti agevolazioni, esenzioni e/o riduzioni previste dall'art. 659 della Legge 147/2013 così come recepite dal regolamento in comunale in vigore, sull'applicazione della Tassa Rifiuti ed a tal fine è a conoscenza del disposto dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, ferma restando a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso DPR n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e dichiara di trovarsi nella seguente condizione:

- ☐ abitazione come unico occupante;
- ☐ abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo;
- ☐ abitazione utilizzata da soggetto che risiede o dimora, per più di sei mesi all'anno, in località fuori del territorio nazionale;
- ☐ agricoltori occupanti la parte abitativa della costruzione rurale.

il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente denuncia viene resa.

Albanella, li.....

Firma

NOTE _____

Allegati: Documento d'identità valido