



COMUNE DI SACROFANO

Città Metropolitana di Roma Capitale

Servizio V - Tributi

AL SERVIZIO TRIBUTI – UFFICIO TARI

L.go Biagio Placidi, 1
00060 Sacrofano (RM)

Mail: tributi@comunedisacrofano.it

PEC: tributi@pec.comunedisacrofano.it

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI E SERVIZI –TARI UTENZE DOMESTICHE

CONTRIBUENTE (occupante /detentore/possessore)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____ Sesso M / F

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

residenza: via / piazza _____ n° _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

recapito : via / piazza _____ n° _____

Recapito telefonico _____ cellulare _____

E mail _____ PEC _____

DICHIARA DI

- INIZIARE
- VARIARE LA DESTINAZIONE D'USO DA _____ A _____
- VARIARE LA SUPERFICIE DA mq _____ a mq _____
- VARIARE IL NUMERO OCCUPANTI DA _____ A _____
- SUBENTRARE AL SIG _____
- USUFRUIRE DELLE SEGUENTI AGEVOLAZIONI / RIDUZIONI /

ESENZIONI _____ **PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI (ancora in essere / non più in essere)** _____

l'occupazione / la detenzione / il possesso / cessazione **dal giorno** _____ con riferimento ai seguenti immobili:

	Indirizzo immobile	Destinazione d'uso	Mq. calpestabili	Cat. catastale	Foglio	Part.	Sub	Titolo occup (*)
1	Via..... n.....	Abitazione (<i>esclusi i balconi</i>)						
2	Via..... n.....	<input type="checkbox"/> Taverna <input type="checkbox"/> Lavanderia <input type="checkbox"/> Veranda chiusa <input type="checkbox"/> Mansarda/soffitta						
3	Via..... n.....	<input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Posto auto <input type="checkbox"/> Magazzino <input type="checkbox"/> Cantina						
4	Via..... n.....	Altro:specificare						
5	Via..... n.....	Altro:specificare						

Titolo occupazione: (*) Indicare :1 per proprietà – 2 per locazione – 3 per usufrutto – 4 per comodato – 5 per altro

Numero di occupanti degli immobili (ivi incluso il numero di componenti diversi dai residenti e dimoranti stabilmente):

Nel caso di locazione:

Indicare gli estremi del contratto di affitto, data di registrazione, decorrenza ed ufficio presso il quale è avvenuta la registrazione.

Dati del proprietario dei locali (se diverso dal dichiarante)

Cognome e nome _____

Residente a _____ Via _____

Annotazioni o eventuali precisazioni del dichiarante:

L'immobile indicato al n. _____ risulta:

- Immobile completamente vuoto e privo di utenze*
- Immobile inagibile (si allega documentazione tecnica inagibilità)*
- Immobile in ristrutturazione (SCIA tecnica N..... del.....)*
- Altro:* _____

Si allega alla presente richiesta:

- Documento d'identità in corso di validità

- 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 modello sono vere.

Luogo e Data

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - Articoli 13 e 14 regolamento UE 2016/679 (GDPR)
Il Comune informa che i dati personali dei contribuenti oggetto di trattamento per le attività di riscossione saranno utilizzati esclusivamente per tali scopi istituzionali, con modalità anche informatizzate o telematiche, da parte del personale incaricato, in base alle vigenti disposizioni di legge. Il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Il titolare del trattamento potrà essere contattato all'indirizzo pec: comune@pec.comunedisacrofano.it. Non è necessario il consenso al trattamento poiché i dati sono trattati per un obbligo legale nell'esercizio di pubblici poteri dell'Ente.