|  |  |
| --- | --- |
| logo**COMUNE DI PARABITA****PROVINCIA DI LECCE**Via L. Ferrari - 73052 Parabita (LE) – Tel. 0833 392311PEC: info.comune.parabita@pec.rupar.puglia.it | **SETTORE III****SERVIZI FINANZIARI E TRIBUTARI** |
| SETTORE IIIE-mail: parabita@cieccisrl.itE-mail: ragioneria@comune.parabita.le.it  |

DICHIARAZIONE TARI

|  |  |
| --- | --- |
| SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO TRIBUTIRegistro n / 2023Codice contribuente …………………………………Note …………………………………………………………………..………………………………………………………………………... | SPAZIO PER PROTOCOLLO / RICEVUTA |

# 1 – TIPOLOGIA DELLA DICHIARAZIONE OBBLIGATORIA

A – □ variazione componenti B – □ variazione superficie

C – □ voltura da inquilino a proprietario e viceversa D – □ voltura tra proprietari / tra inquilini

E – □ voltura da soggetto deceduto a erede F – □ attivazione iniziale di nuova utenza G – □ cessazione utenza

# 2 – RICHIESTA RIDUZIONI ED ESENZIONI

A – □ riduzione 30% (utenza domestica) B – □ esenzione (utenza domestica)

C – □ riduzione 30% superficie complessiva (utenza non domestica)

D – □ esenzione superficie interessata dalla produzione di rifiuti speciali (utenza non domestica)

# 3 – LE PARTI

**A – DICHIARANTE**

# Tel. ……………………….. Pec / E-mail …………………………………………………………..

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………………………….

nato/a ………………………………………………..……. il ……………………………………….

residente …………………….……….………. via ………………………….………..……. n. ….....

Documento d’identità …………………..………………. n. ………………………………….……...

Codice fiscale …………………………………………………………………………………………

Cod. Utenza ………………………………… Cod. Utente .………………………………………

# (Compilare solo per le persone giuridiche)

In qualità di legale rappresentante della ditta/società/associazione/altro ….………………………….

Denominazione / Ragione sociale ………………………..……………...……………………………

Sede legale …………………………………………………………………………………………….

C.F./Partita Iva ………………………………….………...………….………………………..………

Indicare il titolo di possesso occupazione o detenzione dei locali riferito al dichiarante

□ proprietà □ usufrutto □ locazione □ comodato □ altro …………….…………………………….

(Eventuale) in qualità di erede di ……………………………………… nato il …………………….

Codice fiscale ……………………………………………..… deceduto in data …………………….

# B – PROPRIETARIO (Compilare solo se diverso dal dichiarante)

**Tel. ……………………….. Pec / E-mail …………………………………………………………..**

Cognome e nome …………………………………………………………………………………….

nato/a ………………………………………………..……. il ……………………………………….

residente …………………….……….………. via ………………………….………..……. n. ….....

Documento d’identità …………………..………………. n. ………………………………….……...

Codice fiscale …………………………………………...…………….…………………..………….

Cod. Utenza ………………………………… Cod. Utente .………………………………………

(Da compilare solo per le persone giuridiche)

In qualità di legale rappresentante della ditta/società/associazione/altro ….………………………….

Denominazione / Ragione sociale ………………..……………………...……………………………

Sede legale …………………………………………………………………………………………….

C.F./Partita Iva ………………………………….………...………….………………………..………

# C – UTENTE INTESTATARIO CESSANTE (Compilare solo in caso di voltura)

**Tel. ……………………….. Pec / E-mail …………………………………………………………..**

Cognome e nome …………………………………………………………………………………….

nato/a ………………………… il ……………… cod. fiscale ……………………………………..

Cod. Utenza ………………………………… Cod. Utente .………………………………………

residente …………………….……….………. via ………………………….………..……. n. ….....

A – □ uso abitativo

# 4 – UTENZA DOMESTICA

B – □ uso box/cantine quando non collegate all’abitazione principale

C – □ dati catastali e superficie degli immobili (unità principali e pertinenze):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Foglio | Mappale / Particella | Subalterno | Categoria | Superficie utile netta in Mq (calpestabile) | Superficie catastale in Mq (se disponibile) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

D – □ elenco dei componenti il nucleo famigliare per utenze domestiche:

(Inserire i componenti del nucleo famigliare (compreso dichiarante posizione rigo n. 1) ed anche eventuali altre persone non facenti parte del nucleo famigliare, ma stabilmente conviventi (esempio: badanti, colf, ecc.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Parentela rispetto al dichiarante | Cognome | Nome | Codice fiscale |
| 1 | Dichiarante |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

# 5 – UTENZA NON DOMESTICA

A – □ codice ateco ………. / ………. / …………

B – attività esercitata: □ industriale □ artigianale □ commerciale □ di servizio □ non commerciale C – □ specificare descrizione attività …………………………………………………………...……

………………………………………………………………………………………………………… D – □ dati catastali e superficie degli immobili (unità principali e pertinenze)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Foglio | Mappale / Particella  | Subalterno | Categoria | Superficie coperta calpestabile in Mq | Superficie scoperta calpestabile in Mq | Superficie catastale in Mq |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

#  - ALTRI DATI

A – □ data di decorrenza ………. / ………. / ………………..

B – □ indirizzo di ubicazione dell’immobile:

(Via, Piazza) ……………………………………………………….…..…. civico n. .………………

interno …………..... piano …………….. di piani ……………. totale appartamenti n. …………….

**C – □ NOTE** …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

D – □ eventuale recapito postale per ricevere gli avvisi di pagamento **(compilare solo se diverso dall’indirizzo di ubicazione dell’immobile):**

Comune ………………………………………………… Prov. ……………….... Cap ……………..

(Via, Piazza) ……………………………………………………….…..…. civico n. .………………

interno …………..... piano …………….. di piani ……………. totale appartamenti n. …………….

# – IN CASO DI CESSAZIONE

da compilare solo in caso di **DENUNCIA DI CESSAZIONE:**

**I locali precedentemente occupati:**

€ sono tuttora di proprietà del dichiarante e quindi tenuti a disposizione

 sono stati restituiti al proprietario …………………………………………………………..….

 residente in Via ……………………………….…………. Comune di ………………………...

 sono stati venduti / locati a …….………………………………………………………….…..

 residente in Via …………………………………………. Comune di ……………………..…..

**Motivo della cessata occupazione:**

 trasferimento del nucleo familiare nel Comune di .....…………..……….…………………………

 Via ………………………………....................... N. … CAP ................. tel. ..……………

Oppure Altro:……………………..……………………………………………………………..

# – ALLEGATI

**Le dichiarazioni risultano valide solo se comprovate da idonea documentazione allegata.**

A – □ copia del documento d’identità del dichiarante;

B – □ altro …………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………

# Data ……………………… Firma del dichiarante …………………………………..

**INFORMATIVA PER IL CONTRIBUENTE**

ll/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell’Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.