

TASSA SUI RIFIUTI - TARI
Legge n. 147 del 27/12/2013, art. 1, comma 639 e s.s.
DENUNCIA DI NUOVA OCCUPAZIONE/DETTENZIONE UTENZE DOMESTICHE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ Stato estero _____ il _____ cod. fisc. _____

ai fini dell'applicazione della TARI per il nuovo indirizzo di cui chiede residenza

DICHIARA

di occupare/detenere dal _____ l'immobile sito in Francavilla in Sinni alla via _____
n° _____ scala _____ piano _____ int. _____ avente superficie di mq. _____ oltre box e/o cantinole di mq. _____
per un totale di mq. _____ dati catastali: foglio _____ particella _____ subalterno _____

NUMERO OCCUPANTI (compreso il denunciante)

GLI ALTRI OCCUPANTI L'IMMOBILE SONO (in caso di coabitazione indicare anche gli occupanti con cui si va a coabitare):

1)	_____	_____	_____
	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>codice fiscale</i>
2)	_____	_____	_____
	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>codice fiscale</i>
3)	_____	_____	_____
	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>codice fiscale</i>
4)	_____	_____	_____
	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>codice fiscale</i>
5)	_____	_____	_____
	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>codice fiscale</i>
6)	_____	_____	_____
	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo e data di nascita</i>	<i>codice fiscale</i>

TRATTASI DI COABITAZIONE (il dichiarante non verrà tassato per il nuovo immobile solo se il tributo è già corrisposto da uno degli attuali occupanti sopraindicati)

DICHIARA INOLTRE DI PROVENIRE DA (indicare la precedente residenza):

Comune _____ via _____ n° _____ scala _____ piano _____ int. _____
il cui tributo è intestato al Sig. (da indicare solo se l'immobile di provenienza è ubicato in Francavilla in Sinni)

CHIEDE LA CESSAZIONE DEL TRIBUTO PER L'IMMOBILE DA CUI PROVIENE (solo se ubicato nel Comune di Francavilla in Sinni) IN QUANTO:

- Immobile venduto
- Immobile restituito al proprietario per fine locazione
- Immobile di proprietà concesso in locazione
- Altro _____

Per ulteriori informazioni rivolgersi presso l'Ufficio Tributi – Piazza M. Mainieri, 1 Francavilla in Sinni

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (L. 675/96).

Francavilla in Sinni ____/____/____

Firma del Dichiarante _____

Estremi del documento del Dichiarante _____

Firma dell'Impiegato _____