

**AL COMUNE DI
MONTEPRANDONE
UFFICIO TARI PICENAMBIENTE**

DICHIARAZIONE TARI -UTENZA DOMESTICA

NUOVA DENUNCIA

VARIAZIONE

CESSAZIONE

Contribuente (occupante/detentore/possessore)

Cognome e Nome

nato/a a il.....

residenza: via/piazza n.

C.A.P. Comune Prov.

recapito (se diverso dalla residenza):

via/piazza n.

C.A.P. Comune Prov.

Codice fiscale

Recapito telefonico cellulare

e-mail @ Pec @

Proveniente da (indicare il Comune e la Via)

DICHIARA DI

INIZIARE

CESSARE

VARIARE LA SUPERFICIE DA MQ A MQ

VARIARE LA DESTINAZIONE D'USO DA A

VARIARE IL NUMERO DI OCCUPANTI DA A

l'occupazione/ la detenzione/ il possesso dal giorno ____ / ____ / ____ con riferimento ai seguenti immobili (tutti i campi debbono essere compilati):

DESCRIZIONE LOCALI ED AREE TASSABILI				IDENTIF. CATASTALI	TITOLO OCCUPAZ. (A)
INDIRIZZO	N.Civ.	Destinazione d'uso	Mq. calpestabili	Foglio-Particella-subalterno	

(A) Indicare: 1 per proprietà – 2 per locazione - 3 per usufrutto – 4 per comodato – 5 per altro

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

Dichiara inoltre che il numero complessivo delle persone, compreso il dichiarante, che occupano i locali della presente denuncia è pari a e che oltre a questi l'abitazione è occupata da:

N. O.	COGNOME E NOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA	Relazione di parentela ovvero di convivenza

RIDUZIONI ED AGEVOLAZIONI:

1 20% - Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale.

A tale fine dichiara espressamente:

- che l'abitazione di residenza o principale è sita in _____
- di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato;

2 20% - abitazione occupate da soggetti che risiedono o abbiano la dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero;

A tale fine dichiara espressamente:

- che l'abitazione di residenza o principale è sita in _____
- di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato;

3 20% - fabbricati rurali ad uso abitativo;

4 60% - Locali ed aree tassabili che risultano ad una distanza superiore a 500 ml. (misurabili sulla viabilità ordinaria), dal più vicino punto di raccolta- Distanza ml_____

5 30% - Abitazione occupata da famiglia anagrafica, composta da più di due individui, residenti anagraficamente nel Comune di Monteprandone, nel cui stato di famiglia anagrafico siano iscritti uno o più portatori di handicap fisico, psichico o psicologico con riconoscimento dell'handicap in situazioni di gravità con carattere sia di temporaneità che di permanenza ai sensi dell'art.4 della Legge 104/92, ovvero con riconoscimento dell'invalidità del 100% (con obbligo di presentazione di idonea certificazione, da allegare alla presente);

6 50% - Abitazione occupata da famiglia anagrafica, composta da uno o due individui, residenti anagraficamente nel Comune di Monteprandone, nel cui stato di famiglia anagrafico siano iscritti uno o due portatori di handicap fisico, psichico o psicologico con riconoscimento dell'handicap in situazioni di gravità con carattere sia di temporaneità che di permanenza ai sensi dell'art.4 della Legge 104/92, ovvero con riconoscimento dell'invalidità del 100% (con obbligo di presentazione di idonea certificazione, da allegare alla presente);

TALI RIDUZIONI SONO CUMULABILI NELLA MISURA MAX DELL'80%.

Trattasi di locali dati in uso per periodi non superiori a 6 mesi nel corso dello stesso anno solare.

Dati del proprietario dei locali

Nominativo del precedente occupante/detentore/possessore

Residente in Via/Piazza Città

Annotazioni o eventuali precisazioni del dichiarante:**MODALITA' DI PRESENTAZIONE**

- direttamente allo sportello TARI-PICENAMBIENTE Via delle Magnolie 1 – 63076 Monteprandone;
- per posta ordinaria o raccomandata AR, indirizzando allo SPORTELLO TARI-PICENAMBIENTE – Via delle Magnolie 1 – 63076 Monteprandone;
- via fax al n. 0735/710879
- per posta elettronica: tari.monteprandone@picenambiente.it

ALLEGARE SEMPRE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE E LA DOCUMENTAZIONE UTILE A DEMOSTRARE IL DIRITTO ALLA RIDUZIONE/ESENZIONE INDICATA

- 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.

- Dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei propri dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003, art. 13.

Monteprandone, lì
(Firma leggibile)