

Spazio riservato a etichetta
protocollo

Modello predisposto per la
lettura ottica: si prega di
compilare chiaramente in
stampatello e di non sguaiare



Spett.le
Comune di Albisola Superiore
Piazza della Libertà, 19
17011 Albisola Superiore
Tel. 019.48.22.95 – Fax 019480511
PEC: protocollo@pec.albisup.it
e-mail tributit@comune.albisola-superiore.sv.it

DICHIARAZIONE VARIAZIONE/CESSAZIONE TASSA RIFIUTI (TARI)

ai sensi della Legge n. 147 del 27.12.2013 e degli articoli 10 e 18 del Regolamento per l'applicazione della TARI

DICHIARANTE

PERSONA FISICA (Codice contribuente _____1)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ___/___/___

Codice fiscale _____

Residente in via/piazza _____ n. _____

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

Numero di tel. _____ e-mail _____ @ _____

(se disponibile) Indirizzo PEC _____ @ _____

PERSONA GIURIDICA (Codice contribuente _____1)

Denominazione/Ragione Sociale _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Sede legale in via/piazza _____ n. _____

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

Numero di tel. _____ Indirizzo PEC _____ @ _____

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ___/___/___

Residente in _____ C.A.P. _____ Via _____

Natura della carica _____

Codice fiscale _____

Numero di tel. _____ e-mail _____ @ _____

Con riferimento all'utenza/e (indicare codice/i²) _____

Via/piazza _____ n. _____

Dati catastali: Foglio _____ mappale/particella _____ subalterno _____

Via/piazza _____ n. _____

Dati catastali: Foglio _____ mappale/particella _____ subalterno _____

Intestata/e a: il/la dichiarante il/la Sig./Sig.ra _____ (Codice contribuente _____1)

¹ Il codice contribuente è reperibile nella parte superiore sinistra della prima pagina dell'avviso di pagamento, alla voce "Codice"

² Il codice utenza è reperibile nell'avviso di pagamento

dichiara

CESSAZIONE Data fine occupazione ____/____/____**Motivazione della variazione: (barrare il quadratino corrispondente e compilare)**

- VENDITA DELL'IMMOBILE (*indicare C.F. o P. IVA dell'acquirente*) _____
- CESSATA LOCAZIONE (*indicare il C.F. del proprietario*) _____
- DECESSO (*indicare il codice fiscale di almeno un soggetto che occupa gli immobili, se esistente, o in alternativa, del proprietario*) _____
- ALTRO (*specificare*) _____

(nuovo recapito e-mail per eventuali comunicazioni _____)**VARIAZIONE** Data variazione ____/____/____Motivazione della variazione: (*barrare il quadratino corrispondente e compilare l'apposita sezione*)

- VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE TASSABILE
- VARIAZIONE DELLA DESTINAZIONE D'USO DEI LOCALI
- VARIAZIONE DEL NUMERO DEGLI OCCUPANTI
- ALTRO (*specificare*) _____

In caso di **VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE TASSABILE** compilare la tabella che segue

Codice utenza ²	Ubicazione			Identificativi catastali				Nuova superficie tassabile (mq)
	Via/Piazza	N. civ.	Int.	Foglio	Map.	Sub.	Categ. Cat.	

Motivazione della variazione

(Allegare planimetria in scala comprovante la nuova superficie)

In caso di **VARIAZIONE DELLA DESTINAZIONE D'USO DEI LOCALI** compilare la tabella che segue

Codice utenza ²	Ubicazione			Identificativi catastali				Nuova destinazione e d'uso ³	Superficie tassabile (mq)
	Via/Piazza	N. civ.	Int.	Foglio	Map.	Sub.	Categ. Cat.		

Motivazione della variazione

(Allegare planimetria in scala con indicazione delle destinazioni d'uso delle diverse superfici)

In caso di **VARIAZIONE DEL NUMERO DEGLI OCCUPANTI** il numero dei soggetti occupanti l'utenza a decorrere dalla data di variazione indicata sopra è pari a _____ unità

Motivazione della variazione e soggetti coinvolti

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 10 del Regolamento TARI vigente, per le utenze domestiche condotte da persone fisiche che vi hanno stabilito la propria residenza anagrafica, il numero degli occupanti è quello del nucleo familiare risultante all'Anagrafe al primo di gennaio dell'anno di riferimento o, per le nuove utenze, alla data di apertura. Le variazioni intervenute successivamente avranno efficacia a partire dal primo gennaio dell'anno successivo.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR 445/2000 e 507/93 e successive modificazioni) in base agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

Il Dichiarante

Albisola Superiore, ____/____/____

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e consegnata, unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente a mano, a mezzo posta, a mezzo fax o mediante Posta Elettronica Certificata e si intende consegnata dal giorno in cui il suo contenuto è conoscibile dagli uffici stessi.

Il Comune di Albisola superiore, in qualità di titolare tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico.

Le istanze incomplete, se non integrate per tempo, non saranno prese in considerazione.

³ Indicare qui il codice di destinazione d'uso riferito all'utenza scegliendo tra quelli indicati nell'ultima pagina del modulo

Comune di Albisola Superiore**Categorie utenze domestiche – uso abitativo**

Codice categoria	Numero occupanti
DOM 1	1
DOM 2	2
DOM 3	3
DOM 4	4
DOM 5	>4

Categorie utenze domestiche – uso accessorio (box, cantine, etc.)

Codice categoria	Numero occupanti
ACC 1	1
ACC 2	2
ACC 3	3
ACC 4	4
ACC 5	>4

Categorie utenze non domestiche

Codice categoria	Attività Produttive
ND 1	Musei, biblioteche, cinematografi, teatri
ND 2	Autorimesse, autosaloni, esposizioni e magazzini
ND 3	Distributori carburanti, impianti sportivi
ND 4	Alberghi e campeggi (senza ristorante)
ND 5	Carrozzeria, autofficina, elettrauto
ND 6	Attività industriali con capannoni di produzione
ND 7	Supermercati e ipermercati di generi misti
ND 8	Attività artigianali di produzione beni specifici
ND 9	Discoteche, night club
ND 10	Negozi di generi alimentari
ND 11	Uffici, agenzie, studi professionali, banche
ND 12	Negozi di beni durevoli
ND 13	Attività artigianali tipo botteghe
ND 14	Ospedali, case di cura e riposo
ND 15	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante
ND 16	Bar, caffè, pasticceria
ND 17	Ristoranti, pizzerie, birrerie, pizza al taglio
ND 18	Banchi di mercato genere alimentari
ND 19	Banchi di mercato beni durevoli
ND 20	Stabilimenti balneari