



COMUNE DI BARI

TASSA SUI RIFIUTI - TARI

Legge n. 147 del 27/12/2013, art. 1, comma 639 e s.s.

UTENZE DOMESTICHE

DICHIARAZIONE DI:

 ISCRIZIONE VARIAZIONE CESSAZIONE**TIPO CONTRIBUENTE:**Persona FISICA GIURIDICA

COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

prov. _____ stato estero _____ il _____ cod. fisc. _____

residente in _____ alla via _____ n. _____, esp _____, sc. _____, p. _____, int. _____

in qualità di _____ della soc. _____ P.IVA _____

con sede legale in _____ alla via _____ n. _____, esp _____, sc. _____, p. _____, int. _____

tel. _____ fax _____ PEC: _____ @ _____

INVIO CARTELLA e/o COMUNICAZIONI c/o: RESIDENZA E/O SEDE LEGALE ALTRO indirizzo (Via) _____ N° _____ esp _____ Comune _____ Prov. _____**DICHIARA** **ISCRIZIONE** a decorrere dal _____Indicare data di entrata in possesso dell'immobile: es:
Rogito, contratto d'affitto, allaccio rete elettrica, ecc.**DATI IDENTIFICATIVI IMMOBILE****DATI CATASTALI**

Via/P.zza	N U M	S C	P	I N T	E S P	SU FF IS SO	SEZ	FG	NUM	SUB	CAT	USO	MQ
												ABITAZIONE	
												BOX/GARAGE	
												CANTINOLA	

 dichiaro che il box/garage/cantinola è di pertinenza dell'abitazione**PER I NON RESIDENTI:** dichiaro di NON essere residente nell'immobilea tal fine, **dichiaro** che il mio nucleo familiare
nell'immobile di residenza è di _____ componenti

note : _____

 CHIEDO la **riduzione del 20%** ai sensi dell'art. 23 del Regolamento Tari per immobile tenuto a disposizione;**PER I RESIDENTI:** dichiaro di detenere/occupare l'immobile con:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

TOTALE componenti
NUCLEO FAMILIARE

(compreso denunciante)

VARIAZIONE a decorrere dal _____

di superficie

VIA/PIAZZA	NUM	ESP	SC	P	INT	SUFFISSO	SEZ	FG	NUM	SUB	USO	DA MQ	A MQ
											ABITAZIONE		
											BOX/GARAGE		
											CANTINOLA		

del numero dei componenti il nucleo familiare da a note: _____

dati anagrafici note: _____

revoca applicazione della seguente agevolazione (*specificare tipologia*) _____

altro _____

CESSAZIONE a decorrere dal _____

VIA/PIAZZA	NUM	ESP	SC	P	INT	SUFFISSO	SEZ	FG	NUM	SUB	USO	MQ
											ABITAZIONE	
											BOX/GARAGE	
											CANTINOLA	

decesso del sig. _____ avvenuto il _____

cambio di domicilio per **coabitazione** con _____ (*soggetto già iscritto*)
in via _____ n.° _____ pal. _____ piano _____ int. _____ esp. _____ suff. _____

emigrazione nel comune di _____ prov. _____ in via _____ n. _____

immobile di proprietà concesso in locazione immobile restituito al proprietario per fine locazione

immobile di proprietà vuoto da cose e persone e prive di contatti attivi di fornitura dei servizi pubblici a rete immobile venduto

altro _____

CHIEDE, pertanto, (per i motivi su esposti):

- SGRAVIO / DISCARICO** **RIMBORSO** (nel caso di rimborso si allegano le ricevute di versamento) con la seguente *modalità* :
- presso qualsiasi filiale **UNICREDIT** previa Vs. comunicazione del numero di mandato di pagamento;
- con accredito su c/c (indicare **IBAN**) _____

Il discarico/sgravio e/o il rimborso, delle quote non dovute, verranno concessi ai sensi di legge.

L.196/2003: Il/la sottoscritto/a **autorizza** il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione per l'istruttoria e le verifiche necessarie.
D.P.R. n. 445/2000: Il/la sottoscritto/a è consapevole che nel caso in cui abbia dichiarato il falso, potrà essere denunciato per falso in atto pubblico e truffa.

FIRMA

B A R I _____ / _____ / _____
ESTREMI DEL DOCUMENTO _____

Allega la seguente documentazione:

- _____
- _____

IL SOTTOSCRITTO/A **DELEGA** ALLA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA IL/LA SIG. _____
(si allegano copie del documento di riconoscimento del delegante e del delegato)

FIRMA DEL DELEGATO _____

FIRMA DEL DELEGANTE _____

FIRMA IMPIEGATO RICEVENTE

B A R I _____ / _____ / _____