



TASSA SUI RIFIUTI - **TARI**

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

COMUNE DI BARI

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	NUM	SC	P	INT	ESP	SUFFISSO	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'immobile



a 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 contratti 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 _____ / _____ / _____