

# COMUNE DI BAGNOLO DI PO

Piazza Guglielmo Marconi, 159 – 45022 Bagnolo di Po - Rovigo  
Tel. (0425) 704002 Fax (0425) 704424

## DICHIARAZIONE TARI

Il / La sottoscritt.... \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_  
in Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
n. telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### DICHIARA PER LA SEGUENTE UTENZA

(N.B. In caso di trasferimento di indirizzo compilare un modulo iniziale e un modulo di cessazione):

#### 1) IDENTIFICATIVI CATASTALI, SUPERFICIE CALPESTABILE, DESTINAZIONE D'USO ED INDIRIZZO

(obbligatori dal 01/01/2008)

N° Ord.	Foglio	Particella/mappale	Subalterno	Categoria	Superficie calpestabile(**)	Destinazione d'uso(***)
<b>1</b>						
<b>Via/Piazza</b>				<b>n. civico</b>	<b>scala</b>	<b>interno</b>
N° Ord.	Foglio	Particella/mappale	Subalterno	Categoria	Superficie calpestabile(**)	Destinazione d'uso(***)
<b>2</b>						
<b>Via/Piazza</b>				<b>n. civico</b>	<b>scala</b>	<b>interno</b>
N° Ord.	Foglio	Particella/mappale	Subalterno	Categoria	Superficie calpestabile(**)	Destinazione d'uso(***)
<b>3</b>						
<b>Via/Piazza</b>				<b>n. civico</b>	<b>scala</b>	<b>interno</b>
N° Ord.	Foglio	Particella/mappale	Subalterno	Categoria	Superficie calpestabile(**)	Destinazione d'uso(***)
<b>4</b>						
<b>Via/Piazza</b>				<b>n. civico</b>	<b>scala</b>	<b>interno</b>

(\*\*) Indicare la superficie dei locali al netto dei muri

(\*\*\*) Indicare la destinazione d'uso dei locali esempio: uso abitazione, uso box, uso cantina, uso ufficio,...

**ATTENZIONE:** se la sezione "Dati catastali identificativi dell'immobile" non è stata compilata riportare uno dei seguenti motivi: 1) immobile non accatastato  
2) immobile non accatastabile

#### 2) TIPO DICHIARAZIONE E DECORRENZA (barrare la casella di interesse):

INIZIALE: HA INIZIATO AD OCCUPARE/DETERENERE L'UTENZA DAL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

CESSAZIONE (N.B.:per le cessazioni si rimanda alla lettura della nota nelle avvertenze finali per i documenti da allegare):  
HA CESSATO DI OCCUPARE/DETERENERE L'UTENZA DAL \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**VARIAZIONE: Per i seguenti motivi (per le variazioni):**

**DAL** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- Variazione della superficie:** superficie iniziale mq. \_\_\_\_\_ ;  
(N.B: la superficie dell'immobile corretta – anche per le singole pertinenze - va indicata nella tabella di cui al precedente **punto 1** con gli identificativi catastali e la destinazione d'uso dell'utenza)
- Cambio intestazione per (es. decesso):** \_\_\_\_\_ (N.B: valido solo per cambi all'interno dello stesso nucleo familiare)  
Precedente intestatario: Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_
- Variazione del numero dei componenti:** numero componenti precedente la variazione \_\_\_\_\_  
(N.B: il numero complessivo dei componenti dell'utenza va indicato al successivo **punto 3**)
- Altro motivo non specificato** (es. lavori di straordinaria manutenzione , etc.)  
\_\_\_\_\_

**3) NUMERO TOTALE DEI COMPONENTI COMPRESO DICHIARANTE: Numero** \_\_\_\_\_

Numero Componenti	Parentela (rispetto al dichiarante)	Inserire i componenti dell'utenza domestica (escluso dichiarante) ed anche eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare ma stabilmente conviventi (esempio: badanti, colf)		
		cognome	nome	codice fiscale

**4) TITOLO DI POSSESSO O DETENZIONE DEI LOCALI O DELLE AREE SCOPERTE DELL'UTENZA SOPRA INDICATA:**

- Proprietà'     Usufrutto     Locazione o affitto     Comodato     Uso gratuito

- **IN CASO DI LOCAZIONE/COMODATO REGISTRATO:** indicare estremi e numero di registrazione del contratto registrato all'agenzia entrate - data inizio e data fine contratto (durata):

- **PROPRIETARIO (solo se diverso dal dichiarante):** \_\_\_\_\_ % di proprietà  
Nome e Cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
(in caso di comproprietà è sufficiente indicare uno dei comproprietari)

**RICHIEDE**

**LA RIDUZIONE TARIFFARIA PREVISTA DAL REGOLAMENTO COMUNALE I.U.C. IN QUANTO RIENTRA NELLA CONDIZIONE DI CUI ALL'ART. 23** (barrare se ricorre il caso):

presenza nel nucleo familiare del contribuente di portatori certificati di handicap o invalidi al 100%, non ricoverati in centri residenziali permanenti con ISEE di €. \_\_\_\_\_ (non superiore a €uro 15.000,00 annui)

**N.B. ALLEGARE idonea documentazione utile a dimostrare il diritto alla riduzione indicata.**

**DICHIARA**

**altresì , di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso (art. 76 D.P.R. 445/2000 in base agli artt. 46 e 47 del D.P. R. 445/2000).**

Annotazioni :

**INFORMATIVA PER IL CONTRIBUENTE ex art. 13 D.Lgs 196/2003**

Desideriamo informarLa che il D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 («Codice in materia di protezione dei dati personali») prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni: 1. I dati da Lei forniti verranno trattati per compiti istituzionali dell'Ente; 2. Il trattamento sarà effettuato con modalità

manuale e/o informatizzato; 3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento delle materie di cui all'art. 66 del D. Lgs. 196/2003 (materia tributaria); 4. I dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti esterni, sia pubblici sia privati, che per conto dell'Amministrazione svolgano trattamenti ricompresi nelle finalità precedentemente indicate, o diffusi presso gli uffici di questa Amministrazione; 5. Il titolare e Responsabile del trattamento è il Funzionario Responsabile del Tributo. 7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti).

DATA : \_\_\_\_\_

Firma del DICHIARANTE \_\_\_\_\_

#### **MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE**

La dichiarazione, sottoscritta dal dichiarante, è presentata direttamente agli uffici comunali o è spedita per posta tramite raccomandata con avviso di ricevimento A.R, o inviata in via telematica con posta certificata all'indirizzo: protocollo@pec.comune.bagnolodipo.ro.it  
La dichiarazione va presentata una sola volta e vale anche per gli anni successivi purché non cambino le condizioni e i dati nella medesima dichiarati.

La dichiarazione deve essere presentata entro il 20 gennaio dell'anno successivo o, comunque, al verificarsi dell'evento (inizio occupazione, cessazione, variazione). La mancata indicazione dei dati indicati in dichiarazione comporta l'applicazione di sanzioni.

Per informazioni rivolgersi al numero 0425704002.

#### **IMPORTANTE!!!! AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE!!!**

- **NON VERRANNO ACCETTATE DICHIARAZIONI INCOMPLETE OVVERO MANCANTI IN TUTTO O IN PARTE DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA.**
- **SE LA DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE** è presentata in ritardo rispetto alla data di rilascio dei locali si considera l'utenza cessata alla data di presentazione della dichiarazione salvo l'ipotesi in cui l'utente dimostri con **idonea documentazione** la data di effettiva cessazione. Per **idonea documentazione** si intende a titolo esemplificativo: copia risoluzione contratto rilasciato dall'Agenzia Entrate e/o copia della disdetta e del verbale di riconsegna dei locali firmato dalle parti, copia bollette attestanti la cessazione della fornitura delle utenze (luce, acqua, gas) intestate.-