



Comune di Triggiano
(Città Metropolitana di Bari)
1° Settore - Affari Generali e Finanziari
Servizio Tributi
Piazza Vittorio Veneto 46
70019 Triggiano (BA)

(spazio riservato al timbro di Protocollo)

DENUNCIA AI FINI DELLA TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

UTENZE DOMESTICHE

(presentata ai sensi della legge 27.12.2013 n. 147 e dei relativi Regolamenti comunali)

Il/la sottoscritt_

DATI DEL CONTRIBUENTE					
COGNOME	NOME			SESSO	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA			PROVINCIA	DATA DI NASCITA ____/____/____	
COMUNE DI RESIDENZA			PROVINCIA	C.A.P.	
VIA/PIAZZA			N. CIVICO	SCALA	PIANO/INT.
CODICE FISCALE		RECAPITO TELEFONICO			
POSTA ELETTRONICA		POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (eventuale)			

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE CHE OCCUPANO O DETENGONO I LOCALI				
COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA/ALTRO

Agli effetti dell'applicazione dell'Imposta Unica Comunale (I.U.C.) di cui alla legge n. 147/2013, presenta **denuncia** inerente alla Tassa sui rifiuti (TARI):

ORIGINARIA

DI VARIAZIONE

DI CESSAZIONE

N.B. : allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del denunciante.

IL MODULO CONTINUA SUL RETRO



DICHIARAZIONE ORIGINARIA/DI VARIAZIONE/DI CESSAZIONE PER LE UTENZE DOMESTICHE AI FINI TARI

PROPRIETARIO O USUFRUTTARIO DELL'IMMOBILE O TITOLARE DI UN DIRITTO REALE SULLO STESSO

(compilare solo se diverso dal contribuente)

COGNOME	NOME	SESSO	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
---------	------	-------	----------------------------	----------------------------

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	____/____/____
----------------------------------	-----------	-----------------	----------------

INTESTATARIO/OCCUPANTE PRECEDENTE *(compilare obbligatoriamente in caso di subentro)*

COGNOME/DENOMINAZIONE DITTA	NOME	SESSO	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
-----------------------------	------	-------	----------------------------	----------------------------

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROVINCIA	DATA DI NASCITA	____/____/____
----------------------------------	-----------	-----------------	----------------

DECORRENZA	MOTIVO DELLA DICHIARAZIONE E TITOLO DI OCCUPAZIONE	
____/____/____	<input type="checkbox"/> Denuncia originaria	<input type="checkbox"/> Proprietà o altro diritto reale di godimento <input type="checkbox"/> Locazione (durata anni, dal/...../..... al/...../.....) <input type="checkbox"/> Comodato (durata anni, dal/...../..... al/...../.....) <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____
____/____/____	<input type="checkbox"/> Denuncia di variazione	<input type="checkbox"/> Variazione superficie tassabile <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____
____/____/____	<input type="checkbox"/> Denuncia di cessazione	<input type="checkbox"/> Vendita <input type="checkbox"/> Restituzione locali al proprietario <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____

DATI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI

IDENTIFICATIVI CATASTALI				DESTINAZIONE D'USO <i>(ad es. abitazione, box, cantina, posto auto, etc.)</i>	SUPERFICIE TARI	UBICAZIONE IMMOBILE		
FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA			VIA/PIAZZA	N. CIVICO	SCALA
					mq.			
					mq.			
					mq.			
					mq.			
					mq.			

Documentazione allegata *(eventuale)*:

- Elaborato planimetrico asseverato da tecnico abilitato indicante o i locali e le aree oggettivamente insuscettibili di produrre rifiuti
- Altro (specificare): _____

_____, li ____/____/____ *(luogo e data)*

Firma del contribuente
