**COMUNE DI ROCCAFORTE MONDOVI’**

**PROVINCIA DI CUNEO**

**Via IV novembre n.1**

**Tel. 0174/65139 Fax 0174/65671**

**P a r t i t a IVA : 0 0 4 7 8 6 0 0 0 4 2**

**email: tributi@comune.roccafortemondovi.cn.it**

DICHIARAZIONE PER L’APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI - TARI

(Art.1 commi 641-666 della Legge 27/12/2013 n. 147)

# UTENZA DOMESTICA – ISCRIZIONE / VARIAZIONE

# DATI SOGGETTO PERSONA FISICA

Contribuente…………………………………………..……..nato/a.il……………………………….

a…………………………………(Pr ….. .)Residente in ……………………………………………………

(Pr …...) Cap……..…Via…………………………….…..Codice Fiscale ……………………………….

Tel………………………………… E-mail……………………….….………….

|  |
| --- |
| DATI CATASTALI IMMOBILI |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N.** | Indirizzo | **Civico** | **Piano** | **Vani** | **Foglio** | **Mappale** | **Sub** | **Cat.catast** | **Utilizzo \*** | Mq |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* A= Abitazione P=Pertinenze**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TITOLO OCCUPAZIONE | | | | NATURA OCCUPAZIONE | | | | DESTINAZIONE OCCUPAZIONE | | | | |
| **N.** | Proprietà | Usufrutto | Altro diritto reale | Locazione  \* | Nucleo familiare | Singolo | Attività commerciale | Altro | Uso abitativo | A disposizione | Uso commerciale | Box autorimessa | Altri usi |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* indicare il nominativo del PROPRIETARIO ( se diverso dal Dichiarante) ……………………………………..

|  |
| --- |
| **COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | Nominativo | **Codice fiscale** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SOGGETTO NON RESIDENTE**

□ Applicazione art. 16 comma 3 del Regolamento per la disciplina dell’Imposta Unica Comunale (IUC) Capitolo 4 n. 2 occupanti

|  |
| --- |
| **ESENZIONI E RIDUZIONI** |
| ESENZIONI: □ privo di allacci a pubblici servizi e mobilio artt. 4 e 5 Regolamento IUC |
| RIDUZIONI:  □ compostaggio domestico art. 22 comma 1) Regolamento IUC ( 10% quota fissa e variabile )  □ nel nucleo familiare è presente n. …….. componente portatore di handicap permanente con invalidità civile al 100% art. 22 comma 2 Regolamento IUC (20%)  □ perimetro  □ …………………………………………………… |

DECORRENZA OCCUPAZIONE………………………..

INTESTATARIO PRECEDENTE: ………………………………

□ NUOVA UTENZA □ SUBINGRESSO □ RETTIFICA DATI

Note………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………

Il sottoscritto /a dichiara sotto la propria responsabilità che la presente denuncia corrisponde a verità consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall’art. 483 del Codice Penale. Prende atto che i dati forniti verranno utilizzati ai fini tributari previsti per Legge.

Il sottoscritto/a dichiara infine di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali verranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Roccaforte Mondovì…………………………………. IL DICHIARANTE

……………………………………………………………