# **Comune di Trinità d’Agultu e Vignola**

# **Provincia di Olbia-Tempio**

AREA TRIBUTI



**DICHIARAZIONE TARI**

**Utenze domestiche**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI DEL CONTRIBUENTE** | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | Nome | | | | | | | | | |
| Comune o stato estero di nascita | | | Prov. | | | Data di nascita  / / | | | | Sesso  M FI | |
| Comune di residenza | | | | | Cap | | | | Prov | | |
| Via/Piazza | | | | N. | | | | Scala | | | Int. |
| Codice Fiscale | Tel. | | | | | | e-mail | | | | |

**Elenco dei componenti del nucleo familiare nel comune di residenza**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | Data  di nascita | Luogo di nascita | Codice Fiscale | Relazione  di parentela |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

agli effetti dell’applicazione dell’imposta unica comunale di cui alla legge n. 147/2013, presenta denuncia inerente la Tassa sui rifiuti (TARI):

originaria  di variazione superficie

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DECORRENZA** | **TITOLO DI OCCUPAZIONE** | | | | | |
| ……/………/…… | proprietà o altro diritto reale di godimento  comodatario ad uso gratuito  locatario semplice (durata anni .…... dal …..….…… al ….…………..) | | | | | |
| INDIRIZZO | | **Fg.** | **P.lla** | **Sub.** | **CATEGORIA CATASTALE** | **Superficie TARI** |
|  | |  |  |  |  | mq. ……..… |
|  | |  |  |  |  | mq. ……..… |
|  | |  |  |  |  | mq. ……..… |
|  | |  |  |  |  | mq. ……..… |
| **TOTALE** | | | | | | mq. ……..… |
| **NOTE (indicare il precedente proprietario)** | | | | | | |
| Abitazione con unico occupante;  Abitazione a disposizione.  Residenti dimoranti in altro Comune per motivi di lavoro o studio per periodi superiori a mesi 6  (nominativi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

**ALLEGA COPIA DOCUMENTO D’IDENTITA’**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma ……………………………………