



# COMUNE DI ACQUAVIVA DELLE FONTI

70021 Città Metropolitana di Bari  
Via Atrio Palazzo Città, 1 - P.I. 00869560722  
Settore Finanziario  
Ufficio Tributi

## MODELLO dichiarazione di iscrizione, variazione o cessazione Tassa sui rifiuti (TARI)

### 1. DICHIARANTE

#### PERSONA FISICA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Numero di tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Pec \_\_\_\_\_

#### PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_  
Sede legale \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Pec \_\_\_\_\_

#### RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Natura della carica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Pec \_\_\_\_\_

in qualità di	<input type="checkbox"/>	PROPRIETARIO
	<input type="checkbox"/>	AFFITTUARIO se in questa casistica, indicare il CF di almeno uno dei proprietari _____
	<input type="checkbox"/>	USUFRUTTUARIO
	<input type="checkbox"/>	TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE

---

## 2. TIPO DI DENUNCIA

---

ORIGINARIA data inizio occupazione \_\_\_\_\_  
SUBENTRO al/alla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

CESSAZIONE data fine occupazione \_\_\_\_\_  
SUBENTRA Il/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

**1. UBICAZIONE** \_\_\_\_\_

Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

**2. UBICAZIONE** \_\_\_\_\_

Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

**3. UBICAZIONE** \_\_\_\_\_

Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

VARIAZIONE  
SUPERFICIE a far data dal \_\_\_\_\_ MQ. \_\_\_\_\_

(con documentazione comprovante la superficie)

---

### 3. COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE (per utenze domestiche residenti)

**N.B.:** Indicare nucleo familiare e altri conviventi (esempio: badanti, colf)

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	PARENTELA (rispetto al dichiarante)

### 4. NUOVA OCCUPAZIONE – SUPERFICI UTENZE DOMESTICHE

Numero d'ordine	Ubicazione	Destinazione ed utilizzo dei locali	Locali mq. (*)
-----------------	------------	-------------------------------------	----------------

1		<input type="checkbox"/> Abit. principale	
		<b>CIVILE</b> <input type="checkbox"/> A disposizione	
		<b>ABITAZIONE</b> <input type="checkbox"/> Altri usi	

#### DATI CATASTALI (obbligatori)

1. Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

2		<b>LOCALI</b>	
		<b>ADIBITI A</b>	
		<b>BOX</b>	

#### DATI CATASTALI (obbligatori)

2a Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

2b Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

2c Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

3		<b>DEPOSITO MAGAZZINO</b>	

**DATI CATASTALI (obbligatori)**

3a Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
 3b Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
 3c Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

(\*) Calcolare le superfici tassabili al netto dei muri, escludendo balconi e superfici scoperte.

---

**5. INSEDIAMENTI – SUPERFICI UTENZE NON DOMESTICHE**

---

4		LOCALI USO COMMERCIALE/ ARTIGIANALE	

**ATTIVITA' SVOLTA (obbligatorio)** \_\_\_\_\_

**DATI CATASTALI (obbligatori)**

4a Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
 4b Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
 4c Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

## RIDUZIONI

Sotto la propria responsabilità e cosciente delle sanzioni previste per dichiarazioni false e mendaci, chiede l'applicazione della seguente riduzione di tariffa prevista da regolamento comunale approvato:

- per le abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo, a condizione che nella denuncia originaria o di variazione venga indicata l'abitazione di residenza e dichiarata espressamente di non voler cedere l'alloggio in locazione o comodato (**riduzione 33%**). Immobile sito alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_;
- dichiara di essere unico occupante della abitazione che si denuncia (**riduzione 25%**);
- dichiara di essere iscritto nell'AIRE, di essere pensionato nel Paese di residenza, l'abitazione denunciata è posseduta a titolo di proprietà/usufrutto e che non risulta né locata né concessa in comodato ex **art. 21 del vigente Regolamento per la disciplina della tassa sui rifiuti (TARI)**;
- dichiara, al fine delle riduzioni previste **dall'art. 7 del vigente Regolamento per la disciplina della tassa sui rifiuti (TARI)**, di smaltire a proprie spese i rifiuti speciali rivenienti dall'esercizio della propria attività (allegare contratto di smaltimento rifiuti speciali);

NOTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ IL DENUNCIANTE

### SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

Data di presentazione

Estremi di protocollo