



COMUNE DI ORSOEGNA

Provincia di Chieti

MEDAGLIA D'ARGENTO AL MERITO CIVILE

c.a.p. 66036

P.zza Mazzini, 5

Settore Finanziario e Programmazione Econ.

Tel. 0871/869765 FAX 0871/86134

P. I. 00254520695

C.F. 81001270693

UFFICIO TRIBUTI

**TASSA RIFIUTI
(T.A.R.I)**

DENUNCIA:

ORIGINARIA **DI VARIAZIONE DATI** **DI SUBENTRO**
prodotta ai sensi dell'art. 14 del Regolamento TARI)

DENUNCIANTE *(COMPILARE SEMPRE)*

Codice Fiscale _____	tel. _____
Cognome _____	Nome _____
Luogo di nascita _____	data di nascita _____
Residenza _____	
Recapito telefonico _____	e-mail per comunicazioni _____
PEC per comunicazioni _____	

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:

in qualità di _____
della _____
con sede legale in _____
via _____ n. _____
Partita IVA n. _____

IL DENUNCIANTE DI CUI SOPRA,

consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni mendaci e false,

DICHIARA

In qualità di :

Proprietario

Affittuario , comodatario in uso gratuito, in quanto l'/gli immobile/i è/sono di proprietà

del Sig. _____
CF _____

Di voler intestare tutte le bollette relative alla tassa a:

<i>Intestatario delle bollette :</i>	Sig. _____	C.F. _____
	Via _____	

D I C H I A R A

- 1) *che le indicazioni fornite nel presente documento, nonché nelle allegare dichiarazioni, sono rispondenti a verità , consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n.445, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità;*
- 2) *che i detti beni, in precedenza erano condotti da _____*
- 3) *N. e tipo documento di identità _____ scad. _____;(*)*
- 4) *Di essere a conoscenza che il contribuente è tenuto a comunicare, in modo tempestivo, ogni tipo di variazione al Comune di Orsogna -UFFICIO TRIBUTI , per il tramite l'Ufficio PROTOCOLLO e che l'Ente non risponde di variazioni non comunicate tempestivamente e/o nei termini prescritti dal vigente Regolamento in materia, il cui onere è posto, dalla vigente normativa, a carico del contribuente.*

ORSOGNA, LI' _____

IL/LA DICHIARANTE

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 autorizzo la raccolta dei miei dati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti in capo al Comune in materia di fiscalità locale e per i poteri ad esso riconosciuti.

ORSOGNA, LI' _____

IL/LA DICHIARANTE

() Allegare documento di riconoscimento in corso di validità.*

CLASSIFICAZIONE DELLE CATEGORIE NON DOMESTICHE

(Rileva il Codice ATECO dell'iscrizione dell'attività)

1	Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto
2	Campeggi, distributori carburanti
3	Stabilimenti balneari
4	Esposizioni, autosaloni
5	Alberghi con ristorante
6	Alberghi senza ristorante
7	Case di cura e riposo
8	Uffici, agenzie, studi professionali
9	Banche ed istituti di credito
10	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta, e altri beni durevoli
11	Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze
12	Attività artigianali tipo botteghe (falegname, idraulico, fabbro, elettricista, parrucchiere)
13	Carrozzeria, autofficina, elettrauto
14	Attività industriali con capannoni di produzione
15	Attività artigianali di produzione beni specifici
16	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie
17	Bar, caffè, pasticceria
18	Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari
19	Plurilicenze alimentari e/o miste
20	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante
21	Discoteche, night club



COMUNE DI ORSOEGNA

Provincia di Chieti

MEDAGLIA D'ARGENTO AL MERITO CIVILE

c.a.p. 66036

P.zza Mazzini, 5

Settore Finanziario e Programmazione Econ.

Tel. 0871/869765 FAX 0871/86134

P. I. 00254520695

(Ufficio Tributi)

C.F. 81001270693

ALLEGATO ALLA DENUNCIA T.A.R.I. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ai sensi DPR 28/12/2000,n.445)

Il sottoscritto _____, consapevole delle **sanzioni penali** previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000, n.445, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

DICHIARA

-di essere nato a _____ il _____
-di essere residente in _____ via _____
-che il proprio codice fiscale è il seguente: _____
Per l'utenza sita in Orsoegna in:

_____ N. _____ usufruisce del
servizio di raccolta tramite porta a porta compostaggio domestico

CHIEDE

Per l'utenza di cui sopra, in applicazione del vigente Regolamento Comunale per la Tassa dei Rifiuti, approvato con atto di Consiglio Comunale n. 28 del 20.08.2014 e smi, la riduzione per l'anno _____, prevista a favore di:

Abitazione con unico occupante così come risulta dallo stato di famiglia.

Abitazione non ceduta e/o locata a disposizione per uso stagionale occupata per non più di dei mesi annuali, a tal fine ,altresì,

DICHIARA

Che l'abitazione di residenza risulta essere in _____,
e di impegnarsi a non cedere l'alloggio in locazione o in comodato, ovvero darne tempestiva comunicazione al Comune di Orsoegna - l'Ufficio Tributi tramite il Protocollo in caso contrario.

Abitazione non ceduta e/o locata o occupata da altri, tenuta a disposizione per uso stagionale o discontinuo, in quanto il sottoscritto risiede **per più di sei mesi all'anno**
in _____

Via _____
(località fuori dal territorio nazionale)

ed è regolarmente iscritto all'AIRE del Comune di Orsogna.

Locale diverso da abitazione, e aree scoperte adibite ad uso stagionale o non continuativo per periodi non superiori a nove mesi annui, ma ricorrente, come da allegata licenza/autorizzazione n. _____ rilasciata da _____ il _____.

Fabbricato rurale ad uso abitativo e pertinenza con i requisiti di cui all'art. 9 c. 3 del DL 30 dicembre 1993, n° 557 conv. in L. 133/1994, in quanto residenza del Sottoscritto, come risulta all'Ufficio Anagrafe,

Area scoperta non domestica (diversa da quella asservita e/o pertinenza di civile abitazioni)

Attività commerciale di vendita piante e fiori e attività con licenza commerciale esclusiva di vendita al dettaglio di ortofrutta che usufruiscono del solo servizio di ritiro materiale organico.

*Di essere consapevole che la presente dichiarazione, a richiesta, è soggetta al controllo degli Uffici competenti in materia a cui dovranno essere esibiti gli eventuali documenti integrativi, e qualora si riscontrasse la non rispondenza verranno applicate sanzioni penali **previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n.445, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità in atti.***

N° e tipo documento d'identità _____ (**)
Scadente il _____

Orsogna, li _____

IL DICHIARANTE

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 autorizzo la raccolta dei miei dati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento in capo al Comune per il Servizio Tributi.

Orsogna, li _____

IL DICHIARANTE

(**) *Allegare Documento in corso di validità, pena la nullità della dichiarazione.*