



# Comune di Oristano

Comuni de Aristanis

Servizio Tributi

mail: [protocollo@comune.oristano.it](mailto:protocollo@comune.oristano.it)

pec: [istituzionale@pec.comune.oristano.it](mailto:istituzionale@pec.comune.oristano.it)

protocollo

## DICHIARAZIONE TARI - **UTENZA DOMESTICA**

Art. 52 Regolamento IUC - La dichiarazione deve essere presentata entro **il 31 gennaio dell'anno successivo** dal verificarsi il fatto che ne determina l'obbligo

**ORIGINARIA**

**VARIAZIONE**

**INTEGRAZIONE**

**SUBENTRO**

### CONTRIBUENTE

Cognome e nome/Ragione Sociale

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza/Sede:

Via

N.

Codice Fiscale:

Partita Iva:

Tel

E-Mail

**DATI DEL**

**DELEGATO**

**RAPPRESENTANTE LEGALE**

**EREDE**

Cognome e nome

Codice Fiscale

Residenza:

Via

N.

Tel.

e-mail

### DICHIARA

**di possedere/detenere/occupare i locali suscettibili di produrre rifiuti urbani e assimilati di seguito indicati:**

**Immobile n.1**

Decorrenza occupazione dal:

Numero Occupanti:

Indirizzo utenza

destinazione

Nominativo proprietario

Foglio

Mappale

Sub.

Categoria

mq

Condotto a titolo di

proprietà

locazione

comodato

altro:

**Immobile n.2**

Decorrenza occupazione dal:

Numero Occupanti:

Indirizzo utenza

destinazione

Nominativo proprietario

Foglio

Mappale

Sub.

Categoria

mq

Condotto a titolo di

proprietà

locazione

comodato

altro:

**Immobile n.3**

Decorrenza occupazione dal:

Numero Occupanti:

Indirizzo utenza

destinazione

Nominativo proprietario

Foglio

Mappale

Sub.

Categoria

mq

Condotto a titolo di

proprietà

locazione

comodato

altro:

### CESSAZIONE PRECEDENTI UTENZE

<b>Immobile n. 1</b>	Data cessazione		destinazione		
	Indirizzo utenza				
	Nominativo proprietario				
	Foglio	Mappale	Sub.	Categoria	mq
	Locale occupato in precedenza da:				
	Motivo cessazione:				

<b>Immobile n. 2</b>	Data cessazione		destinazione		
	Indirizzo utenza				
	Nominativo proprietario				
	Foglio	Mappale	Sub.	Categoria	mq
	Locale occupato in precedenza da:				
	Motivo cessazione:				

### CHIEDE

#### l'applicazione delle Riduzioni/Agevolazioni previste dal Regolamento (barrare la voce)

<input type="checkbox"/>	Art. 48, c. 1	Nucleo composto da uno o più soggetti ultrasessantacinquenni titolari di reddito ISEE del nucleo non superiore ai 10.000,00 Euro. (Allegare certificato attestante ISEE del nucleo familiare)		riduzione del 30%
<input type="checkbox"/>	Art. 48, c.2	Nucleo con presenza di portatore di handicap (art.3,c.3 L.104/93) e ISEE del nucleo familiare inferiore a Euro 10.000,00. (Allegare certificato attestante handicap e ISEE del nucleo familiare)		riduzione del 30%
<input type="checkbox"/>	Art. 48, c.3	Disagio economico del nucleo familiare con ISEE inferiore a Euro 9.000,00 (Allegare certificazione ISEE del nucleo familiare)		riduzione del 25%
<input type="checkbox"/>	Art. 47, c.1	Zone dove non arriva la raccolta porta a porta Distanza: <input type="checkbox"/> fino a 1 km <input type="checkbox"/> superiore a 1 km.		riduzione del 60% o del 70% in base alla distanza dal punto di raccolta

### ANNOTAZIONI


Dichiara di essere informato che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene presentata, nel rispetto dei principi di cui al D. Lgs 196/2003, modificato dal D. Lgs 101/2018 con le disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

<b>Estremi del documento del dichiarante</b>	<b>Firma del dichiarante</b>
<b>Data di presentazione</b>	<b>Firma dell'impiegato</b>

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.