



COMUNE DI BRA

RIPARTIZIONE FINANZIARIA / UFFICIO TRIBUTI

TARI – UTENZE DOMESTICHE

DICHIARAZIONE DI:

NUOVA OCCUPAZIONE decorrenza dal _____

VARIAZIONE decorrenza dal _____

CESSAZIONE decorrenza dal _____

DICHIARANTE

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

DATA DI NASCITA _____ COMUNE DI NASCITA _____

RESIDENZA

VIA/PIAZZA/CORSO _____ N° _____

C.A.P. _____ COMUNE _____ PROV. _____

TEL. _____ CELL. _____ MAIL _____

UBICAZIONE IMMOBILE

VIA/PIAZZA/CORSO _____

N° CIVICO _____ INTERNO _____ SCALA _____

DICHIARA

RESIDENTI : CHE IL NUMERO DI OCCUPANTI E' PARI A _____ COME RISULTANTE DAL NUCLEO FAMILIARE DELL'ANAGRAFE

NON RESIDENTI : CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE (ESCLUSO IL DENUNCIANTE) E' COSI' COMPOSTO :

VARIAZIONE OCCUPANTI

CHE IL NUMERO DEGLI OCCUPANTI E' _____ (1) A PARTIRE DAL _____ PER

- ENTRATA NEL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE
- USCITA DAL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

DI _____ (indicare cognome e nome della persona che entra o esce dal nucleo familiare)

1) la variazione del numero dei componenti come previsto dal Regolamento decorre a partire dal primo giorno del bimestre successivo a quello in cui si è verificato l'evento.

- IMMOBILE DI PROPRIETA'
- IMMOBILE IN LOCAZIONE O COMODATO (allegare contratto locazione o comodato per nuova occupazione e risoluzione del contratto per cessazione)
- DICHIARAZIONE LOCALI VUOTI E PRIVI DI UTENZE (allegare cessazione utenze e foto locali vuoti) DAL _____ AL _____

Categoria	Foglio	Numero o Particella	Sub	Superficie mq.	Destinazione d'uso

RIDUZIONI

- ABITAZIONE TENUTA A DISPOSIZIONE PER USO STAGIONALE OD ALTRO USO LIMITATO E DISCONTINUO, NON SUPERIORE A 183 GIORNI NELL'ANNO SOLARE (non ceduta in locazione o comodato) DAL _____ AL _____
- ABITAZIONE RURALE OCCUPATA DA AGRICOLTORI (allegare dichiarazione iscrizione INPS) DAL _____ AL _____
- ABITAZIONE OCCUPATA DA SOGGETTI CHE RISIEDONO O ABBIANO LA DIMORA, PER PIU' DI SEI MESI ALL'ANNO, ALL'ESTERO DAL _____ AL _____
- ABITAZIONE COMPOSTAGGIO DOMESTICO :
- ISCRIZIONE DAL _____ (allegare richiesta iscrizione Albo Compostatori)
 - RINUNCIA DAL _____

La presente denuncia ha effetto anche per gli anni successivi, qualora le condizioni di cui sopra non siano variate.

Il sottoscritto è consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000.

Si informa che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati forniti saranno trattati dal Comune di Bra esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bra, con sede in piazza Caduti per la libertà, 14. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito istituzionale del Comune di Bra, nella pagina "Privacy e Cookie" (link diretto: <https://comune.bra.cn.it/privacy>).

(luogo) _____, (data) _____

Firma _____

La dichiarazione TARI deve essere compilata dal contribuente in ogni sua parte prestando attenzione a fornire tutti i dati richiesti ed allegando anche I SEGUENTI DOCUMENTI:

- 1) **Copia documento di identità del dichiarante**
- 2) **Atto di delega in caso di presentazione della dichiarazione o ritiro di documentazione da parte di soggetto diverso dal dichiarante, con copia del documento di identità del delegante e delegato.**

NON VERRANNO ACCETTATE DICHIARAZIONI INCOMPLETE OVVERO MANCANTI IN TUTTO O IN PARTE DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA