



# COMUNE DI VALLE SALIMBENE

Provincia di Pavia

## UFFICIO TRIBUTI

### DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI – TARI

(Art. 1 comma 639 della L.147/2013)

#### UTENZA DOMESTICA

#### DENUNCIA DI:

NUOVA ISCRIZIONE

VARIAZIONE

Cognome _____	Nome _____	
Data di nascita: ____ / ____ / ____	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Comune (o stato estero di Nascita): _____	Prov _____	
Codice Fiscale/Partita Iva <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Residenza in Via/Piazza _____		
C.A.P. _____	Comune: _____	Prov. _____
Tel. _____	E-mail _____	

#### DICHIARA DI:

OCCUPARE

DETENERE (2)

POSSEDERE

i seguenti locali ad uso **ABITAZIONE** posti nel Comune di Valle Salimbene,

Via/piazza/etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ int. \_\_\_\_ scala \_\_\_\_ piano \_\_\_\_

superficie totale (4) mq \_\_\_\_\_ di cui destinati ad attività professionale mq \_\_\_\_\_

a decorrere dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Dati catastali** (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)

Foglio \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

**di proprietà di** \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ via/piazza/etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**SUBENTRO A (precedente intestatario utenza):** \_\_\_\_\_

i seguenti locali ad uso **BOX** posti nel Comune di Valle Salimbene,

Via/piazza/etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

superficie totale (3) mq \_\_\_\_\_

a decorrere dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Dati catastali** (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)

Foglio \_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

**di proprietà di** \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ via/piazza/etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**SUBENTRO A (precedente intestatario utenza):** \_\_\_\_\_

#### DICHIARA DI

**VARIARE SUPERFICIE** da mq \_\_\_\_\_ a mq \_\_\_\_\_

**VARIARE DESTINAZIONE D'USO** da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**VARIARE NUMERO OCCUPANTI** da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**RICHIEDERE LA SEGUENTE RIDUZIONE (3):** \_\_\_\_\_

- Che il numero complessivo delle persone, compreso il dichiarante, che occupano i locali oggetto della presente denuncia è pari a (5) \_\_\_\_\_ di cui non residenti \_\_\_\_\_

Dati dei componenti non residenti (se presenti)		
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale

#### DICHIARA infine:

- il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra indicati corrispondono al vero, impegnandosi a presentare denuncia nel caso di variazione degli elementi dichiarati;

- di autorizzare il Comune di Valle Salimbene in qualità di titolare per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione. Resta inteso che il trattamento si compie nel rispetto delle norme di cui agli art. 7 e 13 del D.Lgs del 30/06/2003, n. 196.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

## AVVERTENZE

- Se devono essere denunciati locali ubicati ad indirizzi diversi, compilare più modelli.
- Le denunce hanno effetto anche per gli anni successivi, qualora i presupposti e gli elementi per la determinazione e l'applicazione del tributo rimangano invariati.
- Nei casi di spedizione postale, via fax o tramite consegna a mezzo di altra persona diversa dall'intestatario indicare un recapito telefonico per richiesta di eventuali chiarimenti e/o integrazioni alla denuncia presentata.

## TERMINI PER LA PRESENTAZIONE

**NUOVA ISCRIZIONE** entro il **60 giorni** dall'inizio del possesso, detenzione o occupazione dei locali e/o aree;

**VARIAZIONE** entro il **60 giorni** da quando è verificato l'evento che comporti una diversa determinazione della tariffa.

## MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- allo **SPORTELLO UFFICIO TRIBUTI** del Comune di Valle Salimbene in Via Valle 4 da lunedì al sabato dalle 7,30 alle 12,30;
- spedizione postale con **RACCOMANDATA A/R** a Comune di Valle Salimbene -Ufficio Tributi - Via Valle 4 – CAP 27010 VALLE SALIMBENE (PV)
- via **FAX** al n. 0382/587081
- via **PEC** all' e-mail: [staff@pec.vallesalimbene.org](mailto:staff@pec.vallesalimbene.org)

## **NOTE PER LA COMPILAZIONE**

- (1) *Da indicare per le utenze domestiche intestate a Società o Enti, in tal caso la denuncia dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante della Società;*
- (2) *Locali a disposizione del proprietario oltre all'abitazione principale; per locali dati in godimento per periodi superiori a 6 mesi contrassegnare la casella • POSSEDERE;*
- (3) *Riduzioni previste dal Regolamento Comunale TARI;*
- (4) *Le superficie da indicare è quella calpestabile misurata sul filo interno dei muri perimetrali di ciascun locale. Si considerano locali tutti i vani comunque denominati sia principali che accessori. In ogni caso la superficie o di tassazione non potrà essere inferiore all'80% della superficie catastale. Se all'interno dell'abitazione di residenza è svolta anche un'attività professionale indicare i mq dei locali destinati a tale attività;*
- (5) *Se trattasi di utenza utilizzata come abitazione principale ed intestata a soggetto residente nel Comune, il numero degli occupanti è quello risultante dai registri anagrafici. Nel caso di due o più nuclei familiari conviventi il numero degli occupanti è quello complessivo. Nel caso in cui l'utenza sia occupata anche da soggetti non residenti, il numero complessivo sarà integrato da questi ultimi.*