|  |
| --- |
| COMUNE DI ACI BONACCORSI  stemma  CITTA’ METROPOLITANA DI CATANIA  UFFICIO TRIBUTI |

**UFFICIO TRIBUTI**

**DENUNCIA PER LA TASSA SUI RIFIUTI (TARI)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_ in **VIA/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** n. \_\_\_\_\_ codice fiscale/P.IVA **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA AI FINI DELLA NUOVA OCCUPAZIONE**

**DI OCCUPARE O TENERE A PROPRIA DISPOSIZIONE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denuncia** | | | | | |
| **Data inizio** | **Dati identificativi dell’immobile** | **Mq** | **Titolo** | **Natura** | **Uso** |
|  | **Via/Piazza .**  N.  Sez  Foglio \_\_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_Sub \_\_\_\_\_\_ |  | 🞎 Proprietario | 🞎 Per singolo | 🞎 Uso abitativo |
| 🞎 Usufruttuario | 🞎 Per nucleo familiare | 🞎 Locale tenuto a disposizione |
| 🞎 Locatario | 🞎 Attività commerciale | 🞎 Uso commerciale |
| 🞎 Altro diritto reale di godimento | 🞎 Altro | 🞎 Box |
| 🞎 Altri usi |
|  | **Via/Piazza .**  N.  Sez  Foglio \_\_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_Sub \_\_\_\_\_\_ |  | 🞎 Proprietario | 🞎 Per singolo | 🞎 Uso abitativo |
| 🞎 Usufruttuario | 🞎 Per nucleo familiare | 🞎 Locale tenuto a disposizione |
| 🞎 Locatario | 🞎 Attività commerciale | 🞎 Uso commerciale |
| 🞎 Altro diritto reale di godimento | 🞎 Altro | 🞎 Box |
| 🞎 Altri usi |

**CHE** IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E’ COSTITUITO DA N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PERSONE.

**Si allega:**

🞎 Copia contratto di locazione;

🞎 Copia atto di compravendita:

***Note o comunicazioni del contribuente***

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**DICHIARA AI FINI DELLE AGEVOLAZIONI E/O RIDUZIONI**

Ai fini dell’applicazione delle riduzioni e/o agevolazioni previste dalla legge e/o nel vigente regolamento il sottoscritto dichiara inoltre di trovarsi nella seguente posizione specificando 1 o più numeri di utenza sopra elencati per i quali si chiede l’agevolazione:

🞎 Abitazione con unica occupazione residente

🞎 Abitazione non residente e/o stagionale

🞎 Altro

**DICHIARA ALTRESI’**

**di essere stato informato, nel caso di denuncia omessa, tardiva od infedele, dell’applicazione delle sanzioni previste dall’art. 76 del D.Lgs. 507/1993 e successive modificazioni ed integrazioni.**

**AVVERTENZE**

**In caso di cambio abitazione o residenza comunicare per Variazione o Cessazione dell’utenza a questo ufficio.**

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Responsabile del procedimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_