



**DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI E SERVIZI  
TARI  
UTENZA DOMESTICA**

*(da compilarsi in stampatello – vedere avvertenze e note in calce)*

**NUOVA ISCRIZIONE**

**VARIAZIONE**

**CESSAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

M

F

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*(in caso di cessazione indicare nuovo indirizzo di residenza)*

residenza/domicilio fiscale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI:**

**OCCUPARE**

**POSSEDERE**

**CESSARE**

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

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

i seguenti locali ad uso **ABITAZIONE** posti in Via/piazza/etc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a decorrere DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per una **superficie totale** (1) pari a mq \_\_\_\_\_

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

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

Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

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

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

Specificare il **titolo** di possesso, occupazione e detenzione dei locali:

**PROPRIETA'**

**USUFRUTTO**

**LOCAZIONE**

**COMODATO**

**ALTRO**



# COMUNE DI CHIUDUNO

PROVINCIA DI BERGAMO  
Largo Europa, 3 – CAP 24060  
Part. Iva e Cod. Fisc. 00278290168

UFFICIO TRIBUTI

TELEFONO 035-838397  
FAX 035-839334  
E-MAIL [tributi@comune.chiuduno.bg.it](mailto:tributi@comune.chiuduno.bg.it)

i seguenti locali ad uso **BOX** posti in Via/piazza/etc. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a decorrere DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per una **superficie totale** (1) pari a mq \_\_\_\_\_

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

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

Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

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

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

Che **il numero complessivo delle persone**, compreso il dichiarante, che occupano i locali oggetto della presente dichiarazione è pari a \_\_\_\_\_(2)

**Dati dei componenti** (per primo indicare il dichiarante)

| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Codice fiscale |
|----------------|-------------------------|----------------|
|                |                         |                |
|                |                         |                |
|                |                         |                |
|                |                         |                |
|                |                         |                |
|                |                         |                |

di aver diritto alle seguenti riduzioni previste dal Regolamento Comunale:

COMPOSTAGGIO       USO STAGIONALE

**Data di presentazione** \_\_\_\_\_ **Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_

Autorizzo l'utilizzo dei dati personali ai sensi degli artt. 7 e 13 D.Lgs. n.196/03

**Data di presentazione** \_\_\_\_\_ **Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_

Autorizzo a spedire a mezzo e-mail i documenti contabili, inviti al pagamento nei confronti dello/a scrivente. A tale riguardo, l'indirizzo e-mail al quale si chiede di inviare tale documentazione è il seguente: \_\_\_\_\_

**Data di presentazione** \_\_\_\_\_ **Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_



## AVVERTENZE

- Se devono essere dichiarati i locali ubicati ad indirizzi diversi, compilare più modelli.
- Le dichiarazioni hanno effetto anche per gli anni successivi, qualora i presupposti e gli elementi per la determinazione e l'applicazione del tributo rimangano invariati.
- **Allegare sempre fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità leggibile ed in corso di validità** (pena il mancato accoglimento della dichiarazione) e ricordarsi di indicare un recapito telefonico per richiesta di eventuali chiarimenti e/o integrazioni alla dichiarazione presentata.
- Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto è necessario presentare all'ufficio delega specifica allegando copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.
- Allegare piantina catastale degli immobili dichiarati e/o documentazione catastale DOC.FA.

## MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- **SPORTELLO UFFICIO TRIBUTI** presso il Comune di Chiuduno nei seguenti orari di apertura al pubblico:  
Lunedì – Venerdì                      dalle 9,00 alle 12,30  
Martedì                                      dalle 9,00 alle 14,00

## NOTE PER LA COMPILAZIONE

- (1) **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 oggetto di tassazione non potrà essere inferiore all'80% della superficie catastale. Verranno variati d'ufficio le superfici che presentano differenze tra il dato dichiarato e quello catastale.**
- (2) **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.**