



COMUNE DI TERNO D'ISOLA

PROVINCIA DI BERGAMO

Via Casolini n. 7 – 24030 Terno d'Isola (Bg)

Tel. 035 4940001 fax 035 904498 e-mail: tributi@comune.ternodisola.bg.it

Spazio riservato all'ufficio

PRESENTARE ALL'UFFICIO 'SERVIZI FINANZIARI' (municipio -1° piano):

Lunedì	09,00 – 12,00	Giovedì	09,00 – 12,00
Martedì	09,00 – 12,00	Venerdì	09,00 – 12,00
Mercoledì	09,00 – 12,00	Sabato	09,00 – 12,00

TASSA SUI RIFIUTI (TARI) DENUNCIA DEI LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONE

(Regolamento per la disciplina della Tassa sui Rifiuti (TARI) approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 25 del 28/06/2021)

A) DATI CONTRIBUENTE

Cognome Nome

luogo di nascita(.....) data di nascita sesso M F

Codice Fiscale

Telefono: e-mail:

Residenza (in caso di cessata occupazione per emigrazione indicare la nuova residenza)

Via n°

CAP Comune Prov.

B) UBICAZIONE E PROPRIETA' DELL'IMMOBILE

Via n° – TERNO D'ISOLA

Di proprietà di (da compilare solo se diverso dal dichiarante).....

Residente a in Vian.

C) DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE (obbligatori)

Abitazione: Sez..... Foglio..... Mappale Subalterno..... Cat.....

Box: Sez..... Foglio..... Mappale Subalterno..... Cat.....

Altro: Sez..... Foglio..... Mappale Subalterno..... Cat.....

Altro: Sez..... Foglio..... Mappale Subalterno..... Cat.....

Barrare le caselle che interessano:

D) DENUNCIA DI ATTIVAZIONE

Il sottoscritto dichiara di abitare nei locali sopra indicati **dal giorno**

dichiara inoltre che:

il precedente proprietario e/o occupante dei locali era

Cognome Nome

i locali sono di nuova costruzione i locali erano vuoti

E) DENUNCIA DI CESSAZIONE OCCUPAZIONE

Il sottoscritto dichiara di aver cessato la detenzione (proprietà) l'occupazione dei locali

dal giorno

dichiara inoltre che i locali precedentemente occupati:

sono stati restituiti al proprietario di cui al punto B)

sono stati venduti / locati a Cognome Nome

Residente a in Via n.

sono tuttora di proprietà del dichiarante e quindi tenuti a disposizione

con allacciamenti elettrico, gas ed idrico attivi senza allacciamenti elettrico, gas ed idrico

F) DENUNCIA DI VARIAZIONE

Il sottoscritto dichiara di aver variato la propria utenza **dal giorno**

cambio indirizzo da via n. - TERNO D'ISOLA
a via n. - TERNO D'ISOLA

cambio superficie

altro (specificare)

G) RIDUZIONI e/o AGEVOLAZIONI

Dichiara di aver diritto alla riduzione della Tariffa prevista dal Regolamento Comunale Tari per:

abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo (riduzione 30%);

abitazione posseduta a titolo di proprietà o usufrutto da soggetti non residenti nel territorio dello Stato che siano titolari di pensione maturata in regime di convenzione internazionale con l'Italia, residenti in uno Stato di assicurazione diverso dall'Italia (riduzione 66,66%);

H) OCCUPANTI

Dichiara che il numero delle persone occupanti i locali al momento della denuncia è il seguente:

Si precisa che per gli anni seguenti la presente denuncia il numero degli occupanti considerato sarà quello risultante al primo gennaio dell'anno a cui si riferisce la Tassa Rifiuti. Le variazioni intervenute successivamente al primo gennaio avranno efficacia a partire dall'anno seguente.

ALTRI OCCUPANTI DELL'ALLOGGIO OLTRE AL DICHIARANTE:

Cognome Nome
luogo di nascita (.....) data di nascita
Codice Fiscale Residenza (se diversa da quella cui si riferisce la presente
dichiarazione punto B)).....

Cognome Nome
luogo di nascita (.....) data di nascita
Codice Fiscale Residenza (se diversa da quella cui si riferisce la presente
dichiarazione punto B)).....

Cognome Nome
luogo di nascita (.....) data di nascita
Codice Fiscale Residenza (se diversa da quella cui si riferisce la presente
dichiarazione punto B)).....

Cognome Nome
luogo di nascita (.....) data di nascita
Codice Fiscale Residenza (se diversa da quella cui si riferisce la presente
dichiarazione punto B)).....

Cognome Nome
luogo di nascita (.....) data di nascita
Codice Fiscale Residenza (se diversa da quella cui si riferisce la presente
dichiarazione punto B)).....

Cognome Nome
luogo di nascita (.....) data di nascita
Codice Fiscale Residenza (se diversa da quella cui si riferisce la presente
dichiarazione punto B)).....

I) NOTE

.....
.....
.....
.....
.....
.....

L) SUPERFICIE SOGGETTA ALLA TASSA

Superficie adibita ad abitazione:

(Indicare la superficie calpestabile dei locali, delle aree coperte e delle loro dirette pertinenze, con esclusione di: muri, balconi, scale, vano caldaia, terrazze ed aree scoperte, della soffitta e della cantina se l'altezza è inferiore a mt 1,50)

Tipologia dei locali occupati (allegare copia planimetrie)

Superficie m²

Alloggio	
Altri locali di servizio e di deposito (lavanderia, taverna, mansarda)	
Sottotetto altezza superiore a 1,5 mt	
Cantina altezza superiore a 1,5 mt	
Portico - tettoia	
Autorimessa – posto auto coperto	
Altro	
TOTALE m²	

Se nell'alloggio esistono dei vani adibiti all'esercizio di una attività economica, professionale ecc. è necessario tenere distinta la superficie di detti locali da quelli ad uso 'abitazione', ed effettuare apposita denuncia per utenze non domestiche.

Si precisa che in fase di acquisizione della denuncia nella banca dati comunale, le superfici dichiarate vengono confrontate con quelle risultanti nell'archivio del Catasto. Qualora il dato sopra esposto dal Dichiarante risultasse inferiore all'80% della superficie catastale, verranno chieste le relative giustificazioni.

Autorizzo il trattamento e l'utilizzo dei dati personali, ai sensi del D.Lgs 196 del 30/6/2003.

Preciso altresì di essere a conoscenza che, in caso di mendaci dichiarazioni, saranno applicate nei miei confronti le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Terno d'Isola, li

Firma del dichiarante

.....