|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **G:\Nuova cartella\stemma_bivona.jpg** | **Città di Bivona***Libero Consorzio Comunale di Agrigento***UFFICIO TRIBUTI**Piazza Ducale 8 -92010— Bivona (AG) Tel. 0922986504 - E-mail: utassebivona@tiscali.itCentralino Tel. 09221886261 | **Denuncia Tari*****Utenze non domestiche*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione/Ragione sociali |  |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Partita IVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Luogo domicilio fiscale |  | CAP. |  | Provincia  |  |
| Via/Piazza/Loc. |  | N. civico |  |
| e-mail/PEC |  | Telefono |  |
| Recapito comunicazioni se diverso da indirizzo di residenza:  |  |
| Comune |  | Via |  |

Dati relativi al rappresentante legale

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome Nome |  |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita |  |
| Residenza in |  | CAP |  | Provincia |  |
| Via/Piazza/Loc. |  | N. civico |  |

agli effetti dell'applicazione del Tributo Comunale sui Rifiuti, presenta la seguente

* **DICHIARAZIONE DI INIZIO** (del possesso, dell'occupazione o della detenzione) a far data dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con riferimento ai seguenti immobili: **DATI OBBLIGATORI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via/Piazza/Loc. |  | N. civ. |  | Int. |  | Scala |  | Piano |  |
| Proprietario |  |
| Intestatario precedente dell’utenza |  |
| 1 | Foglio |  | Part. |  | Sub. |  | Cat. |  | Mq. |  |
| Categoria TARI | Codice | Descrizione |
|  | \_ |
| 2 | Foglio |  | Part. |  | Sub. |  | Cat. |  | Mq. |  |
| Categoria TARI | Codice | Descrizione |
|  | \_ |
| 3 | Foglio |  | Part. |  | Sub. |  | Cat. |  | Mq. |  |
| Categoria TARI | Codice | Descrizione |
|  | \_ |

|  |
| --- |
| **TITOLO POSSESSO IMMOBILE:** Proprietà Locazione Comodato Altro |

* **DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE** a far data dal con riferimento ai seguenti dati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * cambio domicilio
 | Da: |  |
| A: |  |
| * Altro
 |  |
| * cambio categoria TARI
 | Da: |  |
| A: |  |

* **DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE** a far data dal con riferimento ai seguenti immobili:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Via/Piazza /Loc. |  | N. civ. |  | Int. |  | Scala |  | Piano |  |
| Proprietario |  |
| Dati eventuale subentrante  |  |
| 1 | Foglio |  | Part. |  | Sub. |  | Cat. |  | Mq. |  |
| Categoria TARI | Codice | Descrizione |
|  | \_ |
| 2 | Foglio |  | Part. |  | Sub. |  | Cat. |  | Mq. |  |
| Categoria TARI | Codice | Descrizione |
|  | \_ |
| 3 | Foglio |  | Part. |  | Sub. |  | Cat. |  | Mq. |  |
| Categoria TARI | Codice | Descrizione |
|  | \_ |

**Richiesta applicazione delle riduzioni (non sono cumulabili, è consentita l’applicazione di una sola riduzione)**

* Uso stagionale
* Mancato Servizio o Zona non servita
* Rifiuti speciali
* Agricoltori con costruzioni rurali

**Richiesta applicazione esenzione/esclusione**

* Immobile privo di utenza elettrica, idrica e completamente vuoto (\*)

(\*) Al fine dell'applicazione dell'esenzione/esclusione è necessario allegare alla presente le richieste' di Cessazione dei contratti di energia elettrica ed idrica ed autocertificare che l’abitazione si trovi completamente vuota: È facoltà dell'Ente, al fine dei controlli e verifiche per la ricerca evasione, effettuare sopralluoghi, concordati con il contribuente.

*Il sottoscritto prende atto che è onere del contribuente provvedere alla liquidazione del tributo e al relativo versamento sulla base degli elementi di calcolo messi a disposizione del Comune entro le scadenze previste dal Regolamento per l’applicazione della Tassa sui Rifiuti.*

*1l sottoscritto dichiara che i dati e le notizie soprascritte sono conformi a verità.*

*Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.13 D.lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Bivona, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dichiarante