



# COMUNE DI CAVA MANARA

Provincia di Pavia

Via L. Manara, 7 - 27051 Cava Manara (PV) - Tel. 0382/5575 - Fax 0382/554110 - Partita IVA 00467120184

## TASSA SUI RIFIUTI (TARI)/TASSA SUI SERVIZI INDIVISIBILI (TASI)

### DENUNCIA UTENZE DOMESTICHE

INTESTATARIO		
CODICE FISCALE	SESSO	
<input type="text"/>	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
COGNOME	NOME	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NUOVO COMUNE DI RESIDENZA	NUOVO INDIRIZZO	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VECCHIO COMUNE DI RESIDENZA	VECCHIO INDIRIZZO	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NUMERO DI TELEFONO	E-MAIL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DENUNCIANTE DELEGATO (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)		
CODICE FISCALE	SESSO	
<input type="text"/>	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
COGNOME	NOME	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
COMUNE DI RESIDENZA	INDIRIZZO	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NUMERO DI TELEFONO	DOCUMENTO D'IDENTITA' (TIPO/NUMERO/RILASCIATO IL ..... DA .....)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ELENCO DEGLI OCCUPANTI	
COGNOME E NOME	COGNOME E NOME
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
NUMERO TOTALE COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE: <input type="text"/>	

ISCRIZIONE	
UBICAZIONE DEI LOCALI ED AREE (INDIRIZZO)	DATA DI DECORRENZA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CAUSA (BARRARE UNA CASELLA)	
<input type="checkbox"/> IMMIGRAZIONE DA ALTRO COMUNE	<input type="checkbox"/> VARIAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE
<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO NELL'AMBITO DEL COMUNE	<input type="checkbox"/> AMPLIAMENTO O ACQUISIZIONE DI ALTRI LOCALI
<input type="checkbox"/> VARIAZIONE DELL'INTESTATARIO DEL TRIBUTO	<input type="checkbox"/> RETTIFICA DI SUPERFICI GIA' DENUNCIATE
<input type="checkbox"/> COSTITUZIONE DI UN NUOVO NUCLEO FAMILIARE	<input type="checkbox"/> ALTRO:

CANCELLAZIONE	
UBICAZIONE DEI LOCALI ED AREE (INDIRIZZO)	DATA DI DECORRENZA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CAUSA (BARRARE UNA CASELLA)	
<input type="checkbox"/> EMIGRAZIONE PER ALTRO COMUNE	<input type="checkbox"/> ABBANDONO DI LOCALI
<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO NELL'AMBITO DEL COMUNE	<input type="checkbox"/> DECESSO
<input type="checkbox"/> VARIAZIONE DELL'INTESTATARIO DEL TRIBUTO	<input type="checkbox"/> ALTRO:
<input type="checkbox"/> COSTITUZIONE DI UN NUOVO NUCLEO FAMILIARE	
SUBENTRANTE: <input type="text"/>	

### DATI CATASTALI

FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA	RENDITA

### SUPERFICIE

(1) DETERMINAZIONE DELLA SUPERFICIE DELL'ABITAZIONE SOGGETTA A TRIBUTO

				SUPERFICIE			
L.311/2004 C.340 (A CURA DELL'UFFICIO): AMB. A	<input type="text"/>	+	AMB. B	<input type="text"/>	x 80 %	MQ	
L.311/2004 C.340 (A CURA DELL'UFFICIO): AMB. A	<input type="text"/>	+	AMB. B	<input type="text"/>	x 80 %	MQ	
OPPURE:	DOCFA	<input type="checkbox"/>	PLANIMETRIA	<input type="checkbox"/>	ALTRO	<input type="text"/>	MQ
OPPURE:	DOCFA	<input type="checkbox"/>	PLANIMETRIA	<input type="checkbox"/>	ALTRO	<input type="text"/>	MQ

(2) AUTORIMESSE, BOX, MAGAZZINI (INDICARE L'UBICAZIONE SE DIVERSA DA QUELLA DELL'ABITAZIONE)

<input type="text"/>	MQ
<input type="text"/>	MQ
<input type="text"/>	MQ

(3) SUPERFICIE TOTALE (1+2)

<input type="text"/>	MQ
----------------------	----

AI SENSI DELL'ART. 14 COMMI 9, 9-BIS E 10 DEL DL 201/2011 E SS.MM.II.

### TITOLO DELL'OCCUPAZIONE

PROPRIETA' O ALTRO DIRITTO REALE  DATA DI ACQUISTO

COGNOME NOME E CODICE FISCALE DEL COMPROPRIETARIO

ALTRO TIPO DI OCCUPAZIONE

LOCAZIONE

COGNOME NOME E CODICE FISCALE DEL PROPRIETARIO

COGNOME NOME E CODICE FISCALE DEL PROPRIETARIO

COGNOME NOME E CODICE FISCALE DEL PROPRIETARIO

### RICHIESTA RIDUZIONI TARI

<input type="checkbox"/> abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo, non superiore a 183 giorni nell'anno	<input type="checkbox"/> abitazioni occupate da soggetti che risiedano o abbiano la dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero
<input type="checkbox"/> avviamento al compostaggio dei propri scarti organici	<input type="checkbox"/> fabbricati rurali ad uso abitativo

quanto indicato ha effetto dal

### NOTE

IL SOTTOSCRITTO ESPRIME IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI NEL RISPETTO DEL D. LGS. 196/2003, AI SENSI DEL QUALE I DATI PERSONALI FORNITI SONO TRATTATI ESCLUSIVAMENTE DAL COMUNE DI CAVA MANARA AI FINI DELL'ELABORAZIONE E DELLA RISCOSSIONE DELLA TARI/TARES DI CUI ALLA LEGGE 147/2013.

AI SENSI DELL'ART. 38 DEL DPR 445/2000 LE DICHIARAZIONI SONO SOTTOSCRITTE DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO, O SOTTOSCRITTE E PRESENTATE UNITAMENTE A COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE. LE DICHIARAZIONI E LA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' POSSONO ESSERE INVIATE ANCHE VIA FAX E PER VIA TELEMATICA (ART. 65 D.LGS. 82/2005).

Le informazioni contenute nel presente modulo valgono sia ai fini della Tassa Rifiuti **TARI** (articolo 30 Regolamento Comunale), sia relativamente alla Tassa sui Servizi Indivisibili **TASI** (articolo 14 Regolamento Comunale).

DATA

FIRMA INTESTATARIO/DELEGATO \_\_\_\_\_