

**DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI**

**UTENZA DOMESTICA – CAMBIO UTENZA ALL'INTERNO DEL COMUNE  
(DICHIARAZIONE NUOVA UTENZA E CONTESTUALE CESSAZIONE)**

Cod. contr. \_\_\_\_\_ (reperibile sull'avviso TARI)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N.° \_\_\_\_\_

COD.FIS. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel. Cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail/pec \_\_\_\_\_

Si chiede il recapito dell'avviso di pagamento all'indirizzo mail indicato (barrare la scelta)  SI  NO

In qualità di  CONTRIBUENTE

DICHIARANTE PER CONTO DI \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N.° \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

che, a decorrere dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (data del rogito o inizio locazione) occupa o detiene ad uso abitativo gli immobili ubicati in via \_\_\_\_\_

nella sua qualità di  PROPRIETARIO  INQUILINO  ALTRO \_\_\_\_\_

Così composti:

**SUPERFICIE CALPESTABILI DELLE UNITA' IMMOBILIARI ED ESTREMI CATASTALI**

DESTINAZIONE D'USO	Foglio	Particella	Sub.	Cat.	Superficie imponible (calpestabile)
Appartamento					Mq _____, _____
Autorimesse o garage					Mq _____, _____
Cantina					Mq _____, _____
Altri locali (specificare) _____					Mq _____, _____

**TOTALE NUMERO OCCUPANTI RESIDENTI \*** \_\_\_\_\_

\* (per abitazioni locatate o a disposizione, si veda l'art. 10 co. 6 del Regolamento Comunale per la determinazione degli occupanti. Superficie < 40 mq = 2 componenti – sup. tra 41 e 80 mq = 3 componenti – sup. > 80 mq = 4 componenti)

EVENTUALI COABITANTI NON IN STATO DI FAMIGLIA (es. badanti, non conviventi): \_\_\_\_\_

> OCCUPANTE PRECEDENTE: \_\_\_\_\_

**RIDUZIONI O ESENZIONI:**

- Zona non servita (si intendono zone non servite gli insediamenti che distano a più di 500 metri lineari dal punto di raccolta più vicino)
- Lavori di ristrutturazione avviati con SCIA/CILA prot. n. \_\_\_\_\_
- Utenze staccate e immobile completamente vuoto

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Presentata all'ufficio Tributi li, \_\_\_\_\_

**L'INCARICATO**

Ricevuta n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## INOLTRE DICHIARA LA CESSAZIONE

a decorrere dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ (data del rogito o fine locazione) degli immobili occupati o detenuti ad uso abitativo ubicati in via \_\_\_\_\_

Così composti:

### SUPERFICIE CALPESTABILI DELLE UNITA' IMMOBILIARI ED ESTREMI CATASTALI

DESTINAZIONE D'USO	Foglio	Particella	Sub.	Cat.	Superficie imponibile (calpestabile)
<b>Appartamento</b>					Mq _____, _____
<b>Autorimesse o garage</b>					Mq _____, _____
<b>Cantina</b>					Mq _____, _____
<b>Altri locali</b> (specificare) _____					Mq _____, _____

### E CHE HA CESSATO L'OCCUPAZIONE/LA DETENZIONE/IL POSSESSO IN QUANTO:

- Immobile venduto a: \_\_\_\_\_  Immobile restituito al proprietario sig.: \_\_\_\_\_
- Immobile locato a: \_\_\_\_\_  Altro: \_\_\_\_\_

La dichiarazione di nuova utenza TARI nonché la cessata occupazione/detenzione o possesso dei locali o delle aree devono essere presentata entro 90 giorni. Se tardivamente presentata, la denuncia di cessazione ha effetto dal momento della presentazione. Il tributo non è comunque dovuto per le annualità successive se il contribuente dimostra di non aver continuato l'occupazione, la detenzione o il possesso dei locali e delle aree ovvero se il tributo è stato assolto dal soggetto subentrante a seguito di dichiarazione o di accertamento d'ufficio.

Ulteriori informazioni sul sito dell'Ente al link [https://www.comune.campigliamarittima.li.it/pagina191718\\_tari.html](https://www.comune.campigliamarittima.li.it/pagina191718_tari.html)

La trasmissione del presente modello può avvenire:

- via e-mail a [tributi@comune.campigliamarittima.li.it](mailto:tributi@comune.campigliamarittima.li.it) (allegare copia di un doc. d'identità)
- via PEC a [comune.campigliamarittima@postacert.toscana.it](mailto:comune.campigliamarittima@postacert.toscana.it) (allegare copia di un doc. d'identità)
- via posta raccomandata AR inviata a Comune di Campiglia Marittima (LI) – Ufficio Tributi – Via Roma 5 – 57021 Campiglia Marittima (LI) (allegare copia di un doc. d'identità)
- con consegna a mano in orario di apertura dell'Ufficio Tributi sito in Largo della Fiera 3, Venturina Terme – Campiglia Marittima (LI) – telefono 0565/839316 – 0565/839321 – 0565/839303

(luogo e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del dichiarante*

**RISERVATO ALL'UFFICIO**

Presentata all'ufficio Tributi li, \_\_\_\_\_

**L'INCARICATO**

Ricevuta n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_