



COMUNE DI ALCAMO

PROVINCIA DI TRAPANI

P/zza San Josèmaria Escriv`a 91011 Alcamo

TARES - UTENZE DOMESTICHE

Prot. n. _____ del _____

MODELLO PER: DICHIARAZIONE DI INIZIO/OCCUPAZIONE/CESSAZIONE
RICHIESTA DI APPLICAZIONE DI RIDUZIONI/AGEVOLAZIONI

Il sottoscritto _____ Sesso M F

Luogo di nascita _____ Data di nascita Residente a

_____ in Via _____ n° _____ CAP

Codice Fiscale

Tel. _____ Mail _____ Pec _____

nella qualità di (proprietario/affittuario/comodatario/altro diritto reale di godimento) estremi del titolo:

Contribuente _____ Cod. Contrib.

Per i locali di (indicare il luogo di tassazione se diverso dalla residenza)

Via _____ n° ____/____ Scala ____ p. ____ int. ____ CAP

DATI DELL'UNITA' IMMOBILIARE

Dati catastali

Tipo luogo (abitazione-box-cantine)	Superficie	Destinazione d'uso	Foglio	Particella	Sub

NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE _____ (a lettere)

Chiede: (indicare con il segno X nella casella corrispondente il tipo e la causale della richiesta)		Data variazione o inizio utenza		
Tipo richiesta	Causale richiesta	Giorno	Mese	Anno
<input type="checkbox"/> Nuova Iscrizione				
<input type="checkbox"/> Cessazione	<input type="checkbox"/> Emigrazione			
	<input type="checkbox"/> Decesso			
	<input type="checkbox"/> Vendita			
	<input type="checkbox"/> Fine locazione			
	<input type="checkbox"/> Altro			
<input type="checkbox"/> Variazione	<input type="checkbox"/> Domicilio			
	<input type="checkbox"/> Superficie			
	<input type="checkbox"/> Destinazione d'uso			
	<input type="checkbox"/> Voltura			
	<input type="checkbox"/> Altro			
<input type="checkbox"/> Esclusione art. 8	<input type="checkbox"/> Unità immobiliari adibite a civile abitazione prive di mobili e suppellettili e sprovviste di contratti attivi di fornitura di servizi pubblici a rete			
<input type="checkbox"/> Riduzioni art. 23 e 26	<input type="checkbox"/> Abitazioni con unico occupante			
	<input type="checkbox"/> Abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo			
	<input type="checkbox"/> Abitazioni di soggetti che risiedono per più di sei mesi all'estero			
	<input type="checkbox"/> Fabbricati rurali ad uso abitativo nel rispetto dei requisiti di ruralità			
	<input type="checkbox"/> Utenze domestiche che hanno avviato il compostaggio dei propri scarti organici			
	<input type="checkbox"/> Inferiori livelli di prestazione del servizio			
<input type="checkbox"/> Agevolazioni art. 27	<input type="checkbox"/> Contribuenti titolari di pensione o assegni che alla data del 1° gennaio di applicazione del tributo abbiano già compiuto il 65° anno di età e il cui reddito familiare per l'anno precedente non sia superiore al doppio della pensione minima INPS e che possiedano la sola prima casa di abitazione			
	<input type="checkbox"/> Contribuenti con riconoscimento di invalidità pari almeno all'80% e con reddito del nucleo familiare relativo all'anno precedente quello di riferimento del tributo non superiore al doppio della pensione minima INPS maggiorata del 20%.			

Nominativi componenti nucleo familiare		Codice Fiscale															
1)																	
2)																	
3)																	
4)																	
5)																	
6)																	

Il/la sottoscritto/a, nel frontespizio generalizzato, dichiara sotto la propria responsabilità, dopo essere stato ammonito sulle sanzioni penali in caso di dichiarazione falsa ai sensi degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale, che quanto sottoscritto risulta a verità ed è sostituito dalle relative certificazioni.

Autorizza/non Autorizza, inoltre, gli Agenti di Polizia Municipale e/o Tecnici ad espletare eventuali accertamenti e, a tal fine, rinuncia al preavviso di giorni 7 di cui all'art. 14, comma 37, D.L. 201/2011 e successive modifiche ed integrazioni.

Si allega documentazione indicata nel Regolamento Tares: _____

Informativa art. 13 D. Lgs. N. 196/03: "I dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione Comunale. I dati vengono trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati.

Al trattamento dei dati possono attendere anche i soggetti esterni, pubblici o privati con i quali il Comune ha un rapporto di concessione, convenzione e/o contratto finalizzato all'espletamento della procedura di parte di essa.

Il responsabile è il Dirigente del Servizio Tares.

L'interessato può far valere nei confronti dell'Amministrazione Comunale i diritti di cui all'art. 7 esercitato ai sensi dell'art. 8, 9 e 10 del D.lgs. n. 196/03".

DATA PRESENTAZIONE RICHIESTA

		,			,				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Firma del Dichiarante

Estremi del documento

Firma dell'Impiegato

N.B. Eventuali modifiche che dovessero intervenire nell'occupazione /detenzione dei locali e delle aree devono essere comunicate a quest'Ufficio entro 30gg. dalla data della variazione (art.32 R.C.- comma 1-2)

Il presente modulo può anche essere spedito al Comune di Alcamo – Settore Servizi Finanziari – 4° Servizio- Entrate Tributarie Patrimoniali -Ufficio TARES – Piazza San Josèmaria Escrivà – cap 91011, avendo cura di allegare fotocopia del documento di identità.



COMUNE DI ALCAMO

PROVINCIA DI TRAPANI

P/zza San Josèmaria Escrivà- 91011 Alcamo

RELAZIONE

Il/la sottoscritt_____ in relazione alla verifica riferiscono

quanto segue: _____

DATA _____

Firma Operatore di P. M.

Spazio riservato all'ufficio per l'istruttoria

L'Istruttore _____