



AL FUNZIONARIO RESPONSABILE DELLA TARI

Il sottoscritto _____ Sesso _____, nato a _____ il _____ Residente a
 _____ in Via _____ n° _____ CAP _____ Codice
 Fiscale _____ Tel. _____ Email/Pec _____
 nella qualità di _____ Contribuente _____
 Cod. Contrib. _____ Per i locali di (indicare il luogo di tassazione se diverso dalla residenza)
 Via _____ n° ____/____ Scala ____ p. ____ int. ____ CAP _____

Consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e successivi aggiornamenti **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità:

Data _____ Firma del dichiarante _____

DATI DELL'UNITA' IMMOBILIARE			Dati catastali		
Tipo luogo	Superficie	Destinazione d'uso	Foglio	Particella	Sub
Locali					
Box - Cantine					
NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE _____ (a lettere)					

DATI DELL'UNITA' IMMOBILIARE			Dati catastali		
Tipo luogo	Superficie	Destinazione d'uso	Foglio	Particella	Sub
Locali					
Box - Cantine					
NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE _____ (a lettere)					

DATI DELL'UNITA' IMMOBILIARE			Dati catastali		
Tipo luogo	Superficie	Destinazione d'uso	Foglio	Particella	Sub
Locali					
Box - Cantine					
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"/>	Riduzione			
<input type="checkbox"/>	Esenzione			
<input type="checkbox"/>	Sgravio			
<input type="checkbox"/>	Rimborso			

RICHIESTA DI RIDUZIONI/ESENZIONI AI SENSI DEGLI ARTICOLI 22, 25 E 26
(SI RINVIA ALLO SPECIFICO MODELLO)

Si allega la seguente documentazione: _____

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 funzionario Dr. Fabio Randazzo.

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

Il presente modulo può anche essere spedito al Comune di Alcamo – Direzione V –Entrate Tributarie e Patrimoniali Piazza San Josèmaria Escrivà – cap 91011, avendo cura di allegare fotocopia del documento di identità oppure per email a: finanze@comune.alcamo.tp.it.

Dati del proprietario dell'immobile se diverso dal dichiarante

Cognome e Nome _____ Sesso _____

nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ in Via _____ n. _____ CAP _____