*** Spett .le* COMUNE DI GAGLIANO DEL CAPO**

**UFFICIO TRIBUTI**

**Piazzetta del Gesù - 73034 Gagliano del Capo (LE)**

**e-mail tributietasse@comune.gaglianodelcapo.le.it**

**PEC: protocollo.gaglianodelcapo@pec.rupar.puglia.it**

# **DICHIARAZIONE DI INIZIO OCCUPAZIONE PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA DEI RIFIUTI - TARI**

## **U T E N Z E D O M E S T I C H E**

Ai sensi dell'art. 28 del Regolamento per la disciplina della Tassa dei Rifiuti TARI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(SE DIVERSO DAL CONTRIBUENTE) In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (es. amministratore, tutore, ecc…)

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### D I C H I A R A

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**1.** Di occupare dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il/i seguente/i fabbricato/i:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI CATASTALI** | | | | **INDIRIZZO** | | **DESTINAZIONE (abitazione**  **Garage, cantina, …)** | **SUPERF.**  **MQ** |
| **Foglio** | **Part** | **Sub** | **Cat** | **Via** | **N.** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**in qualità di:**

□ Proprietario □ Usufruttuario □ Altro diritto reale di godimento

□ Locatario del suddetto immobile di proprietà del Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_ alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_

**STATO DI FAMIGLIA DI RESIDENZA DEL DICHIARANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE | GRADO PARENTELA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ALTRI SOGGETTI DOMICILIATI PRESSO L’UTENZA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE |
|  |  |  |
|  |  |  |

**TIPOLOGIE DI RIDUZIONI**

|  |
| --- |
| di trovarsi in una delle seguenti situazioni previste dall’art. 22 del vigente Regolamento TARI (barrare la casella interessata):   abitazioni di residenza con unico occupante, di età superiore a sessantacinque anni,: riduzione del 20%;   utenze domestiche che provvedono al compostaggio domestico: riduzione del 20%;   cittadini italiani non residenti nel territorio dello Stato, iscritti all’AIRE, limitatamente ad una sola unità immobiliare posseduta in Italia a titolo di proprietà o di usufrutto, non concessa in locazione o in comodato: riduzione del 30%   Abitazione, non locata o data in comodato d’uso, posseduta in Italia a titolo di proprietà o usufrutto da soggetti non residenti nel territorio dello Stato che siano titolari di pensione maturata in regime di convenzione internazionale con l’Italia, e residenti in uno Stato di assicurazione diverso dall’Italia, riduzione del 66,67%;   Abitazione in cui l’unico occupante risulti ricoverato per un periodo superiore a 183 giorni l’anno in strutture sanitarie pubbliche o private: riduzione del 50%.   Abitazioni occupate da nuclei familiari residenti anagraficamente nel comune di Gagliano del Capo, al cui interno vi è un invalido al 100% e percettore di pensione di invalidità e di accompagnamento: riduzione della tariffa del 30%.   Persone fisiche che abbiano la propria residenza anagrafica nel Comune di Gagliano del Capo e siano proprietari di un ulteriore abitazione, oltre quella di residenza: riduzione del 20% sulla parte variabile delle abitazioni   Utenze domestiche condotte da soggetti non residenti nel Comune: riduzione del 20% sulla parte variabile. |

**ALTRO INDIRIZZO PER IL RECAPITO DELL’AVVISO DI PAGAMENTO**:

* presso il/la Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_
* in formato elettronico per email al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Note e comunicazioni del Contribuente**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ALLEGATI:

* Fotocopia del documento di riconoscimento del soggetto passivo che presenta la denuncia e C.F. ;
* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**Regolamento Europeo 2016/679 in materia di protezione dei dati personali. Informativa breve sul trattamento dei dati.** I dati forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell’istruttoria relativa al procedimento amministrativo per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale e/o per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di rilevante interesse pubblico). I dati forniti saranno trattati dal personale in servizio del Settore Tributi, anche con l’ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti terzi nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l’accesso. A tal proposito, si ricorda che le dichiarazioni sostitutive rese nella presente istanza sono oggetto di controllo da parte dell’Amministrazione procedente ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445. I dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto del Comune). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Responsabile della Protezione dei Dati del Comune ([**protocollo.gaglianodelcapo@pec.rupar.puglia.it**](mailto:protocollo.gaglianodelcapo@pec.rupar.puglia.it)**)**. Maggiori informazioni sul trattamento sono presenti nell’informativa privacy completa sul sito web istituzionale del Comune di Gagliano del Capo o esposta negli uffici di competenza.