

COMUNE DI BARGE

PROVINCIA DI CUNEO

Ufficio Tributi

Piazza Garibaldi 11

Tel 0175/34 76 30 – fax 0175 / 34 36 23 P.IVA 00398040048

e-mail: ufficiotributi@comune.barge.cn.it

TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

Dichiarazione di occupazione unità immobiliare - persone fisiche

Barrare uno dei seguenti punti e compilare i quadri indicati nelle parentesi

- Nuova utenza** (quadri 1 – 2) **Variazione utenza** (quadri 1 – 2) N. OCC.
- Cancellazione** (quadro 1 – 3) **Variazione recapito** (quadro 1)
- Fabbricato inagibile / vuoto e privo di allacci alle utenze** (quadri 1-2)

QUADRO 1: DATI CONTRIBUENTE

Cognome _____	Nome _____
Nato a _____	il _____
Codice Fiscale _____	
Residente a _____	Via _____ n. _____
Recapito (se diverso dalla Residenza) _____	Via _____ n. _____
Telefono _____	_____
E-mail _____	

QUADRO 2: DATI INSEDIAMENTO

La superficie da indicare è pari al 80% di quella catastale, calcolata ai sensi del D.P.R. 138/1998

Via _____ n. _____

Superficie totale dell'insediamento mq. _____ così suddivisa:

• Abitazione	mq. _____	dati catastali fg. _____	nr. _____	sub _____
• Autorimessa	mq. _____	dati catastali fg. _____	nr. _____	sub _____
• Cantina	mq. _____	dati catastali fg. _____	nr. _____	sub _____
• Magazzino	mq. _____	dati catastali fg. _____	nr. _____	sub _____
• Deposito	mq. _____	dati catastali fg. _____	nr. _____	sub _____
• Altro _____	mq. _____	dati catastali fg. _____	nr. _____	sub _____
• Altro _____	mq. _____	dati catastali fg. _____	nr. _____	sub _____

occupante precedente _____

proprietario dell'immobile _____

data inizio occupazione _____ numero occupanti _____

QUADRO 2: DATI INSEDIAMENTO (segue)

E' fabbricato rurale ad uso abitativo occupato da agricoltori?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
<i>In caso affermativo indicare i dati dell'Azienda Agricola:</i>		
Denominazione	_____	
Sede legale	_____	
Partita Iva	_____	

QUADRO 3: CESSAZIONE per (barrare la voce di interesse)

- DECESSO** **TRASFERIMENTO NEL COMUNE** **EMIGRAZIONE** **VENDITA IMMOBILE**
 ALTRO _____

Indirizzo dell'utenza:	_____
Data della cessazione:	_____
Proprietario dell'immobile:	_____
Nuovo occupante:	_____
Data inizio occupazione	_____

Note IL NUMERO OCCUPANTI COINCIDE CON IL NUCLEO FAMILIARE DEL COMUNE DI RESIDENZA

AVVERTENZE:

La presente dichiarazione ha effetto anche per gli anni successivi, salvo modifiche che saranno oggetto di ulteriore denuncia di variazione a cura dello scrivente, entro 90 giorni dal verificarsi dell'evento.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003:

Si informa che i dati personali acquisiti verranno trattati garantendo la massima riservatezza nel rispetto della legislazione e dei provvedimenti autorizzativi del Garante vigenti in materia. I dati verranno trattati, sia in forma cartacea sia mediante elaboratore elettronico, per finalità connesse al procedimento amministrativo ad essi relativo. I dati potranno essere trasmessi ad altre Pubbliche Amministrazioni se previsto dalle normative vigenti e comunque nei limiti delle stesse. Si informa altresì che l'art. 7 della L. 196/2003 conferisce agli interessati l'esercizio di specifici diritti. Titolare del trattamento è il Comune di Barge. Responsabili del trattamento sono il Responsabile del servizio competente e il Responsabile del procedimento.

Barge, li _____

In Fede _____

L'Ufficio competente è l'Ufficio Tributi

Orario: Lun-Mart-Merc-Giov-Ven 09.00 ÷ 12.30 / Lun-Mart-Giov 14.30 ÷ 15.30