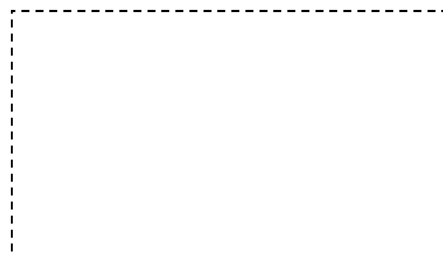


DICHIARAZIONE TARI

IL SOTTOSCRITTO



Cognome e nome:

C.F.: nat il:

a:

residente a:

in Via/P.zza: n°: CAP:

n. telefono : n. cellulare :

e-mail : PEC :

- AUTORIZZA** l'invio all'indirizzo e-mail degli avvisi e dei bollettini di pagamento di tutte le entrate comunali gestite da S.E.Pi. s.p.a. e di eventuali altre comunicazioni di carattere generale (nel caso di mancata autorizzazione continuerà a ricevere avvisi/bollettini e comunicazioni tramite il servizio di recapito postale)

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi degli art.76 D.P.R. 445/00, ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/00

PER PROPRIO CONTO

IN QUALITA' DI

Tutore/Curatore Erede Amministratore Rappresentante legale Amministratore di condominio

Altro (specificare)

DI:

Cognome e nome:

C.F.: nat il:

a:

residente a: in Via/P.zza: n°:

n. telefono : n. cellulare :

e-mail : PEC :

OPPURE DI:

ragione sociale / denominazione:

..... C.F. o P. IVA:

Con sede in: in Via/P.zza: n°:

n. telefono sede : n. cellulare :

e-mail : PEC :

ED ALLEGA ALLA PRESENTE:

Modello V - Variazione TARI quantità

DATA : **FIRMA DEL DICHIARANTE**

PRIVACY: INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 O GDPR

I dati da Lei conferiti sono acquisiti esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento dei compiti istituzionali di pubblico interesse o connessi all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare. Il conferimento dei dati è indispensabile ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso alla richiesta medesima. **Titolare del trattamento dei dati** è il **Comune di Cascina**. Responsabile della Protezione dei Dati (RDP/DPO) Dr. Ivano Pecis - I & P Partners s.r.l. contattabile all'indirizzo e-mail amministrazione@partnerprivacy.it. **Responsabile del trattamento** è **S.E.Pi. S.p.a.** che è legittimato a raccogliere e trattare i dati necessari per il perseguimento delle suddette finalità. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati solo nei casi previsti dalla vigente normativa.

In qualità di interessato del trattamento ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali. L'Informativa estesa relativa al trattamento dei suoi dati personali è reperibile al seguente link: <https://www.comune.cascina.pi.it/it/page/20306>

Consegnato da: Documento:

L'impiegato addetto: Data di ricevuta: Cod. soggetto:

DESCRIZIONE OGGETTI

Immobile numero <input type="text" value="1"/>							
2 - indirizzo:			3 - n°:	4 - esp.:	5 - scala:	6 - piano:	7 - interno:
8 - foglio:		9 - particella:		10 - subalterno:			
11 - categoria:		12 - classe:		13 - superficie netta:			

Immobile numero <input type="text" value="1"/>							
2 - indirizzo:			3 - n°:	4 - esp.:	5 - scala:	6 - piano:	7 - interno:
8 - foglio:		9 - particella:		10 - subalterno:			
11 - categoria:		12 - classe:		13 - superficie netta:			

Immobile numero <input type="text" value="1"/>							
2 - indirizzo:			3 - n°:	4 - esp.:	5 - scala:	6 - piano:	7 - interno:
8 - foglio:		9 - particella:		10 - subalterno:			
11 - categoria:		12 - classe:		13 - superficie netta:			

Immobile numero <input type="text" value="1"/>							
2 - indirizzo:			3 - n°:	4 - esp.:	5 - scala:	6 - piano:	7 - interno:
8 - foglio:		9 - particella:		10 - subalterno:			
11 - categoria:		12 - classe:		13 - superficie netta:			

Nel campo 1 deve essere indicato il numero progressivo degli immobili oggetto di comunicazione.
 Nei campi da 2 a 7 dev'essere indicato l'indirizzo dell'immobile, comprensivo di tutti i dati che permettano di individuare univocamente l'immobile, quali la scala, il piano e l'interno.
 Nei campi da 8 a 10 devono essere indicati gli estremi catastali sia dell'immobile che delle aree pertinenziali e/o accessorie dei locali ad uso non domestico. Qualora il contribuente non sia in possesso di dati catastali, perché l'immobile non è accatastato, potrà indicare in luogo dei dati catastali il numero di protocollo e l'anno di presentazione della domanda di accatastamento nel campo 8.
 Nel campo 11 deve essere indicata la categoria catastale e nel campo 12 deve essere inserita la classe catastale.
 Nel campo 13 deve essere indicata la superficie utile calpestabile dell'immobile, ovvero al netto delle mura, mentre per le aree scoperte la superficie è misurata sul perimetro interno delle stesse al netto di eventuali costruzioni che vi insistono.

DATA : **FIRMA DEL DICHIARANTE**

DICHIARAZIONE ISCRIZIONE/CESSAZIONE TARI

Immobile/i numero	1	
ISCRIZIONE <input type="checkbox"/> OCCUPATO IN DATA		
		2
In qualità di: <input type="checkbox"/> proprietario/comproprietario <input type="checkbox"/> locatario <input type="checkbox"/> usufruttuario <input type="checkbox"/> comodatario <input type="checkbox"/> altro titolo (specificare)		
in questi ultimi casi indicare il proprietario: nome e cognome / ragione sociale		
Usò dell'immobile: 3		
Subentra al precedente occupante: nome e cognome / ragione sociale		
Se l'immobile è una abitazione indicare il numero degli occupanti 4		
Chiede la riduzione per il seguente motivo:		
<input type="checkbox"/> Abitazione occupata a titolo di abitazione principale da nucleo familiare nel quale vi sia un soggetto portatore di handicap grave e/o invalido al 100% ed il reddito ISEE del nucleo familiare è: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> inferiore o uguale a 11.000 euro; <input type="checkbox"/> compreso tra 11.001 euro e 20.000 euro; <input type="checkbox"/> compreso tra 20.001 euro e 30.000 euro; <input type="checkbox"/> superiore a 30.001 euro. 		
<input type="checkbox"/> Abitazione occupata a titolo di abitazione principale, da famiglia composta da una o due persone di età non inferiore a 65 anni, con reddito non superiore a quello indicato dal vigente Regolamento Comunale.		
<input type="checkbox"/> Utilizzatore di biocomposter assegnato dall'amministrazione comunale.		
<input type="checkbox"/> Istituti di pubblica assistenza/beneficienza		
CESSAZIONE <input type="checkbox"/> FINITO DI OCCUPARE IN DATA		5
Motivo della fine occupazione: _____		
Lasciato al proprietario: nome e cognome / ragione sociale: _____		

Immobile/i numero	1	
ISCRIZIONE <input type="checkbox"/> OCCUPATO IN DATA		
		2
In qualità di: <input type="checkbox"/> proprietario/comproprietario <input type="checkbox"/> locatario <input type="checkbox"/> usufruttuario <input type="checkbox"/> comodatario <input type="checkbox"/> altro titolo (specificare)		
in questi ultimi casi indicare il proprietario: nome e cognome / ragione sociale		
Usò dell'immobile: 3		
Subentra al precedente occupante: nome e cognome / ragione sociale		
Se l'immobile è una abitazione indicare il numero degli occupanti 4		
Chiede la riduzione per il seguente motivo:		
<input type="checkbox"/> Abitazione occupata a titolo di abitazione principale da nucleo familiare nel quale vi sia un soggetto portatore di handicap grave e/o invalido al 100% ed il reddito ISEE del nucleo familiare è: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> inferiore o uguale a 11.000 euro; <input type="checkbox"/> compreso tra 11.001 euro e 20.000 euro; <input type="checkbox"/> compreso tra 20.001 euro e 30.000 euro; <input type="checkbox"/> superiore a 30.001 euro. 		
<input type="checkbox"/> Abitazione occupata a titolo di abitazione principale, da famiglia composta da una o due persone di età non inferiore a 65 anni, con reddito non superiore a quello indicato dal vigente Regolamento Comunale.		
<input type="checkbox"/> Utilizzatore di biocomposter assegnato dall'amministrazione comunale.		
<input type="checkbox"/> Istituti di pubblica assistenza/beneficienza		
CESSAZIONE <input type="checkbox"/> FINITO DI OCCUPARE IN DATA		5
Motivo della fine occupazione: _____		
Lasciato al proprietario: nome e cognome / ragione sociale: _____		

DATA : **FIRMA DEL DICHIARANTE**.....

Quando deve essere compilata

La dichiarazione deve essere compilata se nel corso dell'anno si siano occupati/detenuti o finito di occupare/detenere immobili all'interno del territorio comunale.

Si parla di occupazione/detenzione poiché la titolarità della proprietà o di altro diritto reale di godimento non ha influenza sulla tassa. Normalmente il soggetto passivo (debitore della tassa) è individuato nell'occupante; nel caso di occupazioni di durata non superiore a 6 mesi nel corso dello stesso anno solare, tuttavia, il soggetto passivo è il possessore dei locali/aree a titolo di proprietà, usufrutto, uso, abitazione o superficie.

Guida alla compilazione

Nel campo (1) deve essere richiamato il numero dell'immobile, dettagliatamente identificato nella "Descrizione degli oggetti", di cui si vuol dar conto della iscrizione/cessazione rilevante a fini TARI. E' possibile inserire più numeri qualora più immobili siano interessati dallo stesso evento di iscrizione o cessazione.

Nei campi (2) e (5) deve essere indicata, rispettivamente, la data di inizio occupazione (nel caso di denuncia di iscrizione) e la data di fine occupazione (nel caso di denuncia di cessazione).

Nel campo (3) deve essere indicata la categoria merceologica, o uso dell'immobile, necessariamente selezionata tra le seguenti:

Nel campo (4) deve essere indicato il numero degli occupanti l'immobile.

Nelle caselle successive, attraverso una crocetta sull'opzione desiderata, indicare la riduzione per uno dei motivi riportati, consapevoli della responsabilità, anche penali, in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione/di atto di notorietà, contestuale all'istanza, ai sensi degli artt.46 e 47, D.P.R. citato).

- UTENZE DOMESTICHE - abitazioni private
- CLASSE 1 - Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto
- CLASSE 2 - Cinematografi e teatri
- CLASSE 3 - Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta
- CLASSE 4 - Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi
- CLASSE 5 - Stabilimenti balneari
- CLASSE 6 - Esposizioni, autosaloni
- CLASSE 7 - Alberghi con ristorante
- CLASSE 8 - Alberghi senza ristorante
- CLASSE 9 - Case di cura e riposo
- CLASSE 10 - Ospedali
- CLASSE 11 - Uffici e agenzie
- CLASSE 12 - Banche, istituti di credito e studi professionali
- CLASSE 13 - Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli
- CLASSE 14 - Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze
- CLASSE 15 - Negozi particolari quali filatelia, tende e tessuti, tappeti, cappelli e ombrelli, antiquariato
- CLASSE 16 - Banchi di mercato beni durevoli
- CLASSE 17 - Attività artigianali tipo botteghe: parrucchiere, barbiere, estetista
- CLASSE 18 - Attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico, fabbro, elettricista
- CLASSE 19 - Carrozzeria, autofficina, elettrauto
- CLASSE 20 - Attività industriali con capannoni di produzione
- CLASSE 21 - Attività artigianali di produzione beni specifici
- CLASSE 22 - Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub
- CLASSE 23 - Mense, birrerie, amburgherie
- CLASSE 24 - Bar, caffè, pasticceria
- CLASSE 25 - Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari
- CLASSE 26 - Plurilicenze alimentari e/o miste
- CLASSE 27 - Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio
- CLASSE 28 - Ipermercati di generi misti
- CLASSE 29 - Banchi di mercato genere alimentari
- CLASSE 30 - Discoteche, night club