



MODELLO DENUNCIA DI CESSAZIONE E VARIAZIONI IMMOBILI USO DOMESTICO – TARI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ n° _____ / _____ int. _____

Recapito telefonico abitazione: _____ cellulare: _____

E-mail: _____ fax: _____

Consapevole che come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia e che qualora in caso di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni decadono i benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere

NB: barrare e compilare solo gli spazi che interessano

☐ **DICHIARA**

DI **CESSARE L' OCCUPAZIONE** dell'immobile sito in via _____

utente subentrante: _____ ☐ proprietario: _____

Dal (Giorno/mese/anno) _____

Chiusura degli allacciamenti (Luce,Acqua,Gas)

☐ SI

☐ NO

☐ **DICHIARA**

DI **VARIARE LA METRATURA** dell'immobile sito in via _____

aumento/diminuzione da mq _____ a mq _____
Includendo tutti gli spazi utili (Autorimessa, cantina, sottotetto)

Dal (Giorno/mese/anno) _____

☐ **DICHIARA**

In relazione all'immobile sito in via _____

☐ Di subentrare a _____

☐ di tenere l'immobile vuoto **a disposizione** con almeno 1 allacciamento (Acqua, gas o luce-art.7 c.7)¹ (q.f. €/mq 1 comp.)

☐ di tenere l'immobile a disposizione per uso non continuativo ma ricorrente (art. 7 c. 6)¹ (RID. 30% Q.F.e Q.V.)

☐ di effettuare **compostaggio domestico** con compostiera, concimaia o altro metodo (art. 7 c. 3)² (RID. 20% Q.V.)

☐ distanza dall'abitazione al punto più vicino di raccolta su strada superiore a **1000 metri**(art. 7 c.1)³ (RID. 40% Q.F. e Q.V.)

Dal (Giorno/mese/anno) _____

☐ **DICHIARA**

che i seguenti componenti dello stato di famiglia anagrafico:

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____

non sono da considerare per :

- ☐ stabile permanenza in case di cura e riposo
- ☐ attività di studio o lavoro altrove rispetto al luogo della residenza per più di sei mesi all'anno

Dal (Giorno/mese/anno) _____

Si allega la seguente documentazione :

(es. contratto di studio, pagamento tasse studio, contratto di lavoro superiore a 6 mesi)

☐ **RICHIEDE**

DI INVIARE, A TEMPO INDETERMINATO, GLI AVVISI TARI CHE SARANNO EMESSI NEI CONFRONTI DELLA SCRIVENTE A MEZZO POSTA ELETTRONICA, IN SOSTITUZIONE DELL'INVIO DELLA DOCUMENTAZIONE CARTACEA AL SEGUENTE INDIRIZZO E-MAIL O PEC:

_____@_____

NOTE: _____

Esprimo il consenso al trattamento dei dati di cui al DLgs 196/2003 recante disposizione alla "tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati" che avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

Brescello, _____

Firma dell'utente _____

L'addetto _____