



CITTÀ DI RACALE
Provincia di Lecce

UFFICIO TRIBUTI
C.F. 81001290758 - P.IVA 01423910759
VIA FIUMI MARINA,6 - C.A.P.73055
Tel. 0833/902338-902332-902342
e-mail: ufficiotributi@comune.racale.le.it

TASSA SUI RIFIUTI URBANI
TARI

PROTOCOLLO (spazio riservato all'ufficio)

DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI

ISCRIZIONE
CON DECORRENZA DAL:
□□ □□ □□

VARIAZIONE
CON DECORRENZA DAL:
□□ / □□ / □□

CESSAZIONE
CON DECORRENZA DAL:
□□ / □□ / □□

QUADRO A: DATI DEL DENUNCIANTE (di norma, intestatario della scheda di famiglia)

PERSONA FISICA

Codice Fiscale _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residenza: via _____ n° _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Tel. _____ E-mail _____

PERSONA GIURIDICA

ENTE, ISTITUZIONE, ASSOCIAZIONE, SOCIETÀ O ALTRA ORGANIZZAZIONE

Denominazione _____

Sede Legale _____

C.F./P.iva _____ Codice Ateco _____

Tel. _____ E-mail _____ Pec _____

Carica ricoperta dal denunciante _____
(Amministratore, legale rappresentante)

Quadro B: occupazione / variazione / cessazione locali

DATI IDENTIFICATIVI IMMOBILE n° _____

(barrare la casella) catasto terreni catasto urbano è in corso di accatastamento

Foglio _____ P.IIa _____ Sub. _____ Categoria _____ classe _____

Indirizzo: _____

Superficie: mq _____ **Numero occupanti:** _____

Destinazione d'uso: Abitazione Pertinenza Altro _____

Immobile di Proprietà di _____ Immobile in affitto/comodato d'uso/usufrutto/Altro

DATI IDENTIFICATIVI IMMOBILE n° _____

(barrare la casella) catasto terreni catasto urbano è in corso di accatastamento

Foglio _____ P.IIa _____ Sub. _____ Categoria _____ classe _____

Indirizzo: _____

Superficie: mq _____ **Numero occupanti:** _____

Destinazione d'uso: Abitazione Pertinenza Altro _____

Immobile di Proprietà di _____ Immobile in affitto/comodato d'uso/usufrutto/Altro

DATI IDENTIFICATIVI IMMOBILE n° _____

(barrare la casella) catasto terreni catasto urbano è in corso di accatastamento

Foglio _____ P.IIa _____ Sub. _____ Categoria _____ classe _____

Indirizzo: _____

Superficie: mq _____ **Numero occupanti:** _____

Destinazione d'uso: Abitazione Pertinenza Altro _____

Immobile di Proprietà di _____ Immobile in affitto/comodato d'uso/usufrutto/Altro

DATI IDENTIFICATIVI IMMOBILE n° _____

(barrare la casella) catasto terreni catasto urbano è in corso di accatastamento

Foglio _____ P.IIa _____ Sub. _____ Categoria _____ classe _____

Indirizzo: _____

Superficie: mq _____ **Numero occupanti:** _____

Destinazione d'uso: Abitazione Pertinenza Altro _____

Immobile di Proprietà di _____ Immobile in affitto/comodato d'uso/usufrutto/Altro

Quadro C: Componenti nucleo familiare / abitanti

**Inserire i componenti dell'abitazione domestica principale (compreso dichiarante)
ed anche eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare,
ma dimoranti nell'abitazione per almeno sei mesi nell'anno solare (es: badanti, colf, ecc)**

N°	Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Relazione di parentela	Residente SI/NO
1			<i>Dichiarante</i>	
2				
3				
4				
5				
6				

Quadro D: Riduzioni tariffarie previste dal regolamento comunale (barrare la casella)**Riduzioni ed agevolazioni per utenze domestiche**

(cfr. artt 24 e 25 del Regolamento TARI 2021 approvato con *Deliberazione C.C. n. 27 del 30/07/2021*)

- abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo, non superiore a 183 giorni nell'anno solare; immobili di cui al punto _____
- abitazioni tenute a disposizione: immobili di cui al punto _____
- abitazioni occupate da soggetti che risiedono o abbiano dimora, per più di 183 giorni all'anno, all'estero: immobili di cui al punto _____
- unità immobiliare ad uso abitativo, 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, residenti in uno Stato di assicurazione diverso dall'Italia: immobili di cui al punto _____
- unità abitative, di proprietà o possedute a titolo di usufrutto, uso o abitazione da soggetti già ivi anagraficamente residenti, tenute a disposizione dagli stessi dopo aver trasferito la residenza/domicilio in Residenze Sanitarie Assistenziali (R.S.A.) o istituti sanitari e non locate o comunque utilizzate a vario titolo; immobili di cui al punto _____
- Abitazioni occupate da soli soggetti ultrasessantacinquenni o che compiano il 65esimo anno di età nell'anno di riferimento; immobili di cui al punto _____
- Abitazioni occupate da nuclei familiari in cui vi siano persone portatrici di handicap secondo la legge 5 febbraio 1992, n.104 e i nuclei familiari in cui vi siano persone affette da cecità e sordomuti ai sensi dell'art.1 della legge n.508 del 1998 e dell'art.1 della legge n.381 del 1970; immobili di cui al punto _____
- abitazioni con compostaggio domestico; immobili di cui al punto _____
- abitazioni occupate da soggetti residenti nelle strade del centro storico indicate nell'art. 24 del regolamento; immobili di cui al punto _____
- abitazioni provviste di mobili e/o suppellettili e sprovviste di contratti attivi di fornitura di servizi pubblici a rete; immobili di cui al punto _____
- abitazioni prive di mobili e/o suppellettili e provviste di contratti attivi di fornitura di servizi pubblici a rete: immobili di cui al punto _____

Esenzioni per utenze domestiche

(cfr. art. 9 del Regolamento TARI 2021 approvato con *Deliberazione C.C. n. 27 del 30/07/2021*):

- abitazioni prive di mobili e/o suppellettili e sprovviste di contratti attivi di fornitura di servizi pubblici; _____
- unità immobiliari per le quali sono stati rilasciati, anche in forma tacita, atti abilitativi per ristrutturazione edilizia, limitatamente al periodo di validità del permesso; _____
- unità immobiliari per le quali sia accertato lo stato di inagibilità _____

Quadro E: Cessazione locali uso abitazione

Motivo della cessazione *(barrare la casella):*

TRASFERIMENTO IN ALTRA ABITAZIONE:

nuova occupazione *(compilare anche il QUADRO B)*;

coabitazione con il Sig./Sig.ra _____

DECESSO DELL'OCCUPANTE SIG. _____

TRASFERIMENTO NEL COMUNE DI: _____ PROV.(____)

C.A.P. _____ VIA _____ N. _____

(dati obbligatori per invio cartella di pagamento)

ABITAZIONE PRIVA DI MOBILI ED UTENZE

ABITAZIONE IN RISTRUTTURAZIONE *(da documentare)*

ALTRO: _____

In seguito alla cessazione l'abitazione è stata *(barrare la casella):*

RESTITUITA VENDUTA A: _____

ALTRO: _____

Richiesta recapito avviso di pagamento *(da compilare solo se diverso dalla residenza)*

Presso:

Cognome _____ Nome _____

Residente in via _____ Comune di _____ Prov.(____)

Il contribuente **dichiara**, sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle sanzioni anche penali in caso di dichiarazione mendace, che tutti i dati e le informazioni forniti sono rispondenti a verità.

Il sottoscritto autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per istruttoria e le verifiche necessarie, nel rispetto del Lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679.

Racale, _____

Il denunciante _____

Allegati:

- _____
- _____
- _____

AVVERTENZE

Le riduzioni si applicano dalla data di effettiva sussistenza delle condizioni di fruizione se debitamente dichiarate e documentate nei termini e secondo quanto previsto all'art. 31 del Regolamento TARI, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 27 del 30/07/2021.

Se presentate in ritardo, gli effetti non retroagiscono, ma si producono esclusivamente a decorrere dalla data di presentazione della domanda.