

proprietà; locazione; usufrutto; altro diritto reale: _____

Dichiara che il **nominativo del proprietario**, se diverso dall'occupante, è:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Residente a

Dichiara che il **nominativo del precedente occupante/detentore** è:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Residenza

Dichiara che il **numero dei componenti il nucleo familiare**

anagrafico che occupa l'abitazione è pari a: _____

e che **oltre a questi** l'abitazione è anche occupata da: elencazione delle altre persone componenti il nucleo familiare stabilmente conviventi nell'immobile ad es. BADANTI, COLF..

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Tipo Parentela rispetto al dichiarante

Dati identificativi dell'immobile

Destinazione d'uso	Foglio	Particella/mapp	Sub.	Cat.	Piano	Sup. MQ. calpestabile	Sup. MQ. catastale intera
<input type="checkbox"/> uso abitativo							
<input type="checkbox"/> uso box/p. auto							
<input type="checkbox"/> uso box/p. auto							
<input type="checkbox"/> uso box/p. auto							
<input type="checkbox"/> uso cantina/deposito							
<input type="checkbox"/> abitazione a disposizione							

RIDUZIONI PARTE VARIABILE

Chiede la riduzione **del 30%** per compostaggio domestico a seguito di convenzione sottoscritta con l'Ente;

Chiede la riduzione **del 30%** per abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo da residenti in Italia;

Chiede la riduzione **del 20%** per abitazioni occupate da soggetti iscritti all'AIRE diversi dai residenti all'estero già pensionati nei rispettivi paesi di residenza i quali godono già della riduzione di 2/3;

Chiede la riduzione **del 30%** quel unico occupante l'abitazione;

Chiede la riduzione **del 50%** per i locali, diversi dalle abitazioni, ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente;

le suddette riduzioni sono cumulabili ma la somma delle medesime non potrà essere superiore al 50%.

CESSAZIONE a decorrere dal _____

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE

Destinazione d'uso	Foglio	Particella mappale	Sub.	Cat.	Piano	Sup. MQ. calpestabile	Sup. MQ. catastale intera
<input type="checkbox"/> uso abitativo							
<input type="checkbox"/> uso box/p. auto							
<input type="checkbox"/> uso box/p. auto							
<input type="checkbox"/> uso box/p. auto							
<input type="checkbox"/> uso cantina/deposito							
<input type="checkbox"/> abitazione a disposizione							

TOT MQ. TASSABILE: MQ _____

Dichiara che il **nominativo del proprietario** è:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Residenza

PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:

EMIGRAZIONE IN ALTRO COMUNE O ALL'ESTERO (indicare il nuovo indirizzo):

TRASFERIMENTO NELLO STESSO COMUNE MA AD UN INDIRIZZO DIVERSO (indicare nuovo indirizzo):

- DECESSO INTESTATARIO DELLA BOLLETTA SIG. _____
- RISTRUTTURAZIONE TEMPORANEA _____
- RESTITUZIONE AL PROPRIETARIO SIG. _____
- IMMOBILE DI PROPRIETA' PRIVO DI ARREDO E PERSONE E CON UNA SOLA UTENZA ATTIVA DI FORNITURA AI SERVIZI PUBBLICI A RETE (L'ARREDO E L'ATTIVAZIONE DI 2 UTENZE DEI PUBBLICI SERVIZI E' CONDIZIONE SUFFICIENTE A FAR PRESUMERE L'OCCUPAZIONE/CONDUZIONE DELL'IMMOBILE) - ART. 5 COMMA 2 DEL REGOLAMENTO TARI.
- ALTRO _____

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

NON VERRANNO ACCETTATE DICHIARAZIONI INCOMPLETE OVVERO MANCATI IN TUTTO O IN PARTE DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA:

1. dati catastali dei locali occupati/detenuti (es. fg. Mapp. Sub, dell'abitazione/box ecc..) e/o dati del proprietario dei locali oggetto della dichiarazione, se diverso dal dichiarante;
2. atto di compravendita/rogito (o dichiarazione del notaio) per le utenze di nuova proprietà;
3. contratto di locazione/affitto
4. documento di identità del dichiarante;

AVVISO:

Si comunica altresì, che ogni variazione relativa ai cambi di residenza, emigrazione o immigrazioni nel territorio comunale possono comportare modifiche a livello di pagamento dei tributi locali quali: IMU E TARI.

IN MANCANZA DELLE SUDETTE COMUNICAZIONI DI VARIAZIONE IL CONTRIBUENTE POTREBBE ESSERE ASSOGGETTATO A EVENTUALI ACCERTAMENTI E SANZIONI COLLEGATE.

Pertanto si invita il contribuente a rivolgersi all'ufficio Tributi che sarà a disposizione per tutti i chiarimenti necessari:

tel. 0445-869329 - 869349 - e-mail: tributi@comune.breganze.vi.it



Data _____

FIRMA del DENUNCIANTE

Informativa privacy: i dati personali e identificativi comunicati e gli altri dati dell'utente in possesso del Comune di Breganze saranno utilizzati ai fini dello svolgimento del servizio rifiuti ed attività connesse (comprese le attività di indagine statistica e scientifica). L'accesso ai dati è permesso ai soli dipendenti e collaboratori del Comune di Breganze nell'esercizio delle relative mansioni lavorative. La comunicazione o la diffusione dei dati all'esterno avviene soltanto verso soggetti che svolgono per conto del Comune di Breganze attività connesse al servizio rifiuti e per la sola finalità di svolgimento di quelle attività. L'utente è titolare del diritto di accedere ai dati che lo riguardano e degli altri diritti elencati all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003. Titolare dei dati personali è Comune di Breganze - P.zza G. Mazzini, 49 (VI).

Data _____

FIRMA del DENUNCIANTE

 <h1>TARI</h1>	 COMUNE DI BREGANZE PIAZZA G. MAZZINI, 49 - 36042 BREGANZE (VI) AREA ORGANIZZATIVA N. 2 ECONOMICA E FINANZIARIA	ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE <i> RISERVATO ALL'UFFICIO</i> Ricevuta n. _____ Data _____
	DENUNCIA PER LA TARIFFA RIFIUTI	Unità Operativa Sportello UFFICIO TRIBUTI: Tel. 0445.869329-349 Fax 0445.869348 E-mail: tributi@comune.breganze.vi.it Orario apertura al pubblico: Mattina: Lunedì, Giovedì e Venerdì dalle ore 11 alle ore 13 Il Mercoledì dalle ore 9 alle ore 13. Pomeriggio: Martedì e Giovedì 17.30-18.30
		CHIAVETTA FRAZ UMIDA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

TIPO CONTRIBUENTE:

- PERSONA FISICA
- PERSONA GIURIDICA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Prov. _____ stato estero _____ il _____

Codc. Fisc. _____

Residente a _____ in via _____

n. _____ scala _____ piano _____ int. _____

tel. : _____ email/pec _____

in qualità di Legale rappresentante della ditta/società _____

sede legale _____

INVIO BOLLETTA e/o COMUNICAZIONI c/o

RESIDENZA E/O SEDE LEGALE _____

ALTRO indirizzo _____

Per mail/Pec _____

DICHIARA

ISCRIZIONE O VARIAZIONE INDIRIZZO a decorrere dal _____

L'occupazione/detenzione dei locali e/o aree site nel Comune di Breganze, sotto elencati a titolo di: