



COMUNE DI MONTELEONE DI SPOLETO

Regione Umbria – Provincia Perugia

comune.monteleonedispolet@postacert.umbria.it

✉ Corso Vittorio Emanuele, 18 – 06045 Monteleone di Spoleto (PG) ☎ 0743.70421 – fax.

0743.70422

[c.f. 84002570541 - p.i. 00473780542]

MODELLO DI DICHIARAZIONE – LOCALI ADIBITI AD USO ABITATIVO

T.A.R.E.S. - TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI INDIVISIBILI

(Art. 14 del D.L. 201/2011, convertito dalla L. 214/2011)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ (Prov.) _____ CAP _____

Via _____ n. _____ int. _____

(C.F.) _____ Tel. _____

E-mail/PEC _____

D I C H I A R A

DI OCCUPARE/DETENERE

DI CESSARE
L'OCCUPAZIONE

DI VARIARE

DAL: | | | | | | | |

Nel caso di contribuenti
non residenti

NUMERO componenti
del nucleo familiare:

Motivo della cessazione	Motivo della variazione
<input type="checkbox"/> Vendita	<input type="checkbox"/> Superficie
<input type="checkbox"/> Trasferimento in altro comune	<input type="checkbox"/> Altro:
<input type="checkbox"/> Cambio residenza	
<input type="checkbox"/> Immobile inagibile	
<input type="checkbox"/> Vuoto e privo di utenze	
<input type="checkbox"/> Altro:	

I seguenti immobili/locali siti in: (nel caso di altre unità immobiliari usare più stampati)

Via: _____
n. _____ int. _____

(barrare le caselle intereseate)

Immobile	Foglio	Particella	Sub.	Superficie catastale	Superficie Tares*	Categoria	Classe
01							

IMMOBILE NON ANCORA ISCRITTO IN
CATASTO

AREE SCOPERTE OPERATIVE

ZONA NON SERVITA

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE		DESTINAZIONE D'USO IMMOBILE	
<input type="checkbox"/>	Proprietà	<input type="checkbox"/>	Per Uso Abitativo
<input type="checkbox"/>	Locazione	<input type="checkbox"/>	Locali adibiti a Box/Cantina
<input type="checkbox"/>	Comodato	<input type="checkbox"/>	Deposito/magazzino
<input type="checkbox"/>	Usufrutto	<input type="checkbox"/>	Altro
<input type="checkbox"/>	Altro diritto reale di godimento	<input type="checkbox"/>	

Via:	n. _____ int. _____
------	---------------------

(barrare le caselle interessate)

Immobile	Foglio	Particella	Sub.	Superficie catastale	Superficie Tares*	Categoria)	Classe
02							
<input type="checkbox"/> IMMOBILE NON ANCORA ISCRITTO IN CATASTO							
<input type="checkbox"/> AREE SCOPERTE OPERATIVE							
<input type="checkbox"/> ZONA NON SERVITA							

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE		DESTINAZIONE D'USO IMMOBILE	
<input type="checkbox"/>	Proprietà	<input type="checkbox"/>	Per Uso Abitativo
<input type="checkbox"/>	Locazione	<input type="checkbox"/>	Locali adibiti a Box/Cantina
<input type="checkbox"/>	Comodato	<input type="checkbox"/>	Per Uso Commerciale
<input type="checkbox"/>	Usufrutto	<input type="checkbox"/>	Uffici
<input type="checkbox"/>	Altro diritto reale di godimento	<input type="checkbox"/>	Deposito/magazzino

Via:	n. _____ int. _____
------	---------------------

(barrare le caselle interessate)

Immobile	Foglio	Particella	Sub.	Superficie catastale	Superficie Tares*	Categoria	Classe
03							
<input type="checkbox"/> IMMOBILE NON ANCORA ISCRITTO IN CATASTO							
<input type="checkbox"/> AREE SCOPERTE OPERATIVE							
<input type="checkbox"/> ZONA NON SERVITA							

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE		DESTINAZIONE D'USO IMMOBILE	
<input type="checkbox"/>	Proprietà	<input type="checkbox"/>	Per Uso Abitativo
<input type="checkbox"/>	Locazione	<input type="checkbox"/>	Locali adibiti a Box/Cantina
<input type="checkbox"/>	Comodato	<input type="checkbox"/>	Deposito/magazzino
<input type="checkbox"/>	Usufrutto	<input type="checkbox"/>	Altro
<input type="checkbox"/>	Altro diritto reale di godimento	<input type="checkbox"/>	

Via:	n. _____ int. _____
------	---------------------

(barrare le caselle interessate)

Immobile	Foglio	Particella	Sub.	Superficie catastale	Superficie Tares*	Categoria TARES (riservato all'ufficio)	Classe
04							
<input type="checkbox"/> IMMOBILE NON ANCORA ISCRITTO IN CATASTO							
<input type="checkbox"/> AREE SCOPERTE OPERATIVE							
<input type="checkbox"/> ZONA NON SERVITA							

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE	DESTINAZIONE D'USO IMMOBILE
<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Per Uso Abitativo
<input type="checkbox"/> Locazione	<input type="checkbox"/> Locali adibiti a Box/Cantina
<input type="checkbox"/> Comodato	<input type="checkbox"/> Deposito/magazzino
<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> Altro diritto reale di godimento	<input type="checkbox"/>

La superficie TARES è pari:

- all’80% della superficie catastale determinata secondo i criteri di cui al D.P.R. 158/1998 per le unità immobiliari a destinazione ordinaria (cat. A-B-C) iscritte o iscrivibili nel catasto edilizio urbano.
- per gli altri immobili ed aree, corrisponde alla superficie calpestabile

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

- prende atto che la presente dichiarazione:
 - **non si perfeziona nel caso sia stata omessa l’indicazione di tutti i dati**
 - ha validità anche per le annualità successive qualora non si verifichino modificazioni dei dati dichiarati da cui conseguia un diverso ammontare del tributo.
 - va presentata sul presente modello **entro 30 giorni** dall’avvenuta occupazione, variazione o cessazione. Nel caso di pluralità di immobili posseduti, occupati o detenuti la dichiarazione deve riguardare solo quelli per i quali si è verificata l’obbligo dichiarativo.
- **si impegna a comunicare all’Ufficio Tributi**, tutte le variazioni intervenute successivamente alla data della presente dichiarazione.

Data |_____|_____|_____|_____|_____|____|

_____ (FIRMA DEL DICHIARANTE)

Eventuali allegati e note

1. IL/LA SOTTOSCRITTO/A SUBENTRA A:
2.
3.
4.

Informativa sull’uso dei dati personali e sui diritti del dichiarante (articolo 13 D.lgs. 196/2003)

Ai sensi dell’articolo 13 del D.lgs. 196/2003, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all’assolvimento del pagamento della TARES e le verifiche conseguenti per il corretto pagamento del tributo avverrà presso il comune di Otricoli, con l’utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità anche in caso di comunicazione a terzi.

I dati personali acquisiti con la presente possono essere comunicati ai soggetti preposti alla riscossione. Il dichiarante può rivolgersi in ogni momento al Comune di Otricoli per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, cancellare ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione della Legge (articolo 7 del D.lgs. 196/2003). I dati sono trattati dal personale addetto all’ufficio tributi.

Data |_____|_____|_____|_____|_____|____|

_____ (FIRMA DEL DICHIARANTE)

LA DICHIARAZIONE COSÌ COMPILATÀ E SOTTOSCRITTA DOVRA’ PERVENIRE AL COMUNE CON LE SEGUENTI MODALITÀ:

- CONSEGNATA A MANO (**Sede del municipio – Corso Vittorio Emanuele 18 – Monteleone di Spoleto**)
- RECAPITATA A MEZZO POSTA (all’indirizzo: **Comune di Monteleone di Spoleto Corso Vittorio Emanuele 18 – 06045 – Monteleone di Spoleto (PG)**)
- RECAPITATA A MEZZO PEC (all’indirizzo: **Comune.monteleonedispoleto@postacert.umbria.it**)