



CITTA' DI ALCAMO

LIBERO CONSORZIO DEI COMUNI DELLA EX PROVINCIA DI TRAPANI

MODELLO USO ABITAZIONE

UTENZE DOMESTICHE TARI

Direzione 5 - Servizio Finanziario
e Riscossione delle Entrate
Area 4 - Tari - Contenzioso-
Riscossione Coattiva

AL FUNZIONARIO RESPONSABILE DELLA TARI

Il sottoscritto _____ Sesso _____, nato a _____ il _____ Residente a _____
in Via _____ n° _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____ Email/Pec _____

nella qualità di _____.

Per i locali di (indicare il luogo di tassazione se diverso dalla residenza)

Via _____ n° _____ / _____ Scala _____ p. _____ int. _____ CAP _____

Consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e successivi aggiornamenti **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità:

Data _____

Firma del dichiarante _____

DATI DELL'UNITA' IMMOBILIARE			Dati catastali		
Tipo luogo	Superficie	Destinazione d'uso	Foglio	Particella	Sub
Locali					
Box - Cantine					
NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE _____ (a lettere) _____					

DATI DELL'UNITA' IMMOBILIARE			Dati catastali		
Tipo luogo	Superficie	Destinazione d'uso	Foglio	Particella	Sub
Locali					
Box - Cantine					
NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE _____ (a lettere) _____					

DATI DELL'UNITA' IMMOBILIARE			Dati catastali		
Tipo luogo	Superficie	Destinazione d'uso	Foglio	Particella	Sub
Locali					
Box - Cantine					
NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE _____ (a lettere) _____					

Chiede: (indicare con il segno X nella casella corrispondente il tipo e la causale della richiesta)		Data variazione o inizio utenza		
Causale richiesta		Giorno	Mese	Anno
<input type="checkbox"/>	Nuova iscrizione			
<input type="checkbox"/>	Cessazione			
<input type="checkbox"/>	Emigrazione			
<input type="checkbox"/>	Decesso			
<input type="checkbox"/>	Vendita			

	Fine locazione			
	Altro			
Variazione				
	Domicilio			
	Superficie			
	Destinazione d'uso			
	Voltura			
	Altro			
Riduzione				
Esenzione				
Sgravio				
Rimborso				

Si allega la seguente documentazione: _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg UE 2016/679

(Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali)

Il sottoscritto, informato ai sensi del Regolamento Generale Europeo 2016/679, acconsente alla elaborazione dei Dati Personali da parte della P.A. ai fini del procedimento amministrativo. Si autorizza pertanto l'Ente a trattare i dati per finalità istituzionali e statistiche secondo le disposizioni e limiti di Legge.

Alcamo, li _____ FIRMA _____

Al Funzionario Responsabile della Tari.

Dati del proprietario dell'immobile se diverso dal dichiarante

Cognome e Nome _____ Sesso _____

nato a _____ il _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ in Via _____ n. _____ CAP _____