



TARI - DENUNCIA PER LOCALI AD USO NON ABITATIVO

(da PRESENTARE ENTRO **90 GIORNI** DAL VERIFICARSI DAL FATTO CHE NE DETERMINA L'OBLIGO)

Protocollo:

**AL COMUNE DI MONTEVARCHI
SERVIZIO ENTRATE**

DATI DELL'OCCUPANTE / DETENTORE (Compilare in stampatello tutti i campi)

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Tel. (obbligatorio) _____
Residenza _____
In qualità _____ della ☐ ditta individuale ☐ società _____
Con sede legale in: _____
C.F. / P.IVA _____ esercente l'attività di: _____
Tel. _____ Email _____ PEC _____
Recapito per l'invio della corrispondenza (se diverso dalla sede legale o dalla residenza): _____

DICHIARAZIONI SUL TITOLO ABILITATIVO (sulle nuove iscrizioni - variazioni)

☐ PROPRIETARIO ☐ AFFITTUARIO ☐ COMODATO GRATUITO
☐ ALTRO _____

C.F. Proprietario: _____ Precedente occupante (se conosciuto) _____

ATTIVITA' ESERCITATA _____ CODICE ATECO _____

per i seguenti IMMOBILI ad USO NON DOMESTICO si presenta:

DATI CATASTALI - SUPERFICI/AREE tassabili / decorrenza/ uso / ubicazione - DATI OBBLIGATORI

❶ Dichiarazione di: ☐ ISCRIZIONE ☐ VARIAZIONE ☐ CANCELLAZIONE	Foglio _____ Partic. _____ sub _____ = mq _____ ; dalla data: giorno _____ mese _____ anno _____ INDIRIZZO: Montevarchi, via _____ USO: _____
❷ Dichiarazione di: ☐ ISCRIZIONE ☐ VARIAZIONE ☐ CANCELLAZIONE	Foglio _____ Partic. _____ sub _____ = mq _____ ; dalla data: giorno _____ mese _____ anno _____ INDIRIZZO: Montevarchi, via _____ USO: _____
❸ Dichiarazione di: ☐ ISCRIZIONE ☐ VARIAZIONE ☐ CANCELLAZIONE	Foglio _____ Partic. _____ sub _____ = mq _____ ; dalla data: giorno _____ mese _____ anno _____ INDIRIZZO: Montevarchi, via _____ USO: _____
❹ Dichiarazione di: ☐ ISCRIZIONE ☐ VARIAZIONE ☐ CANCELLAZIONE	Foglio _____ Partic. _____ sub _____ = mq _____ ; dalla data: giorno _____ mese _____ anno _____ INDIRIZZO: Montevarchi, via _____ USO: _____
❺ Dichiarazione di: ☐ ISCRIZIONE ☐ VARIAZIONE ☐ CANCELLAZIONE	Foglio _____ Partic. _____ sub _____ = mq _____ ; dalla data: giorno _____ mese _____ anno _____ INDIRIZZO: Montevarchi, via _____ USO: _____
❻ Dichiarazione di: ☐ ISCRIZIONE ☐ VARIAZIONE ☐ CANCELLAZIONE	Foglio _____ Partic. _____ sub _____ = mq _____ ; dalla data: giorno _____ mese _____ anno _____ INDIRIZZO: Montevarchi, via _____ USO: _____
❼ Dichiarazione di: ☐ ISCRIZIONE ☐ VARIAZIONE ☐ CANCELLAZIONE	Foglio _____ Partic. _____ sub _____ = mq _____ ; dalla data: giorno _____ mese _____ anno _____ INDIRIZZO: Montevarchi, via _____ USO: _____

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE (indicare SEMPRE i motivi di cessazione):

SOLO PER I CASI DI VARIAZIONE/CESSAZIONE. CON LA PRESENTE DICHIARAZIONE SI CHIEDE:

- ☐ **RICALCOLO delle annualità interessate**
☐ **RIMBORSO IN TESORERIA COMUNALE**
☐ **RIMBORSO su C/C IBAN nr: _____**
☐ **COMPENSAZIONE su annualità successive (modalità alternativa al rimborso)**

ISTANZA DI RIDUZIONE

- ☐ **RIDUZIONI PER LE UTENZE NON DOMESTICHE NON STABILMENTE ATTIVE**
ai sensi dell'art. 22 del Regolamento TARI
☐ **RIDUZIONI PER INFERIORI LIVELLI DI PRESTAZIONE DEL SERVIZIO**
ai sensi dell'art. 26 del Regolamento TARI

NOTE: Qualora si rendessero applicabili più riduzioni o agevolazioni, opera sull'importo del tributo solo la riduzione o agevolazione maggiore.

*Io sottoscritto, come sopra identificato, dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 pertanto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.
Dichiaro, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti della vigente normativa sulla riservatezza dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

ATTENZIONE: La denuncia deve essere sottoscritta dal soggetto passivo/DICHIARANTE (occupante/detentore) o da uno dei coobbligati in solido.

Se non sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione deve essere allegata copia del documento di identità

Lì _____ Firma del dichiarante _____ Il funzionario _____

Estremi del documento di identità _____

ATTENZIONE: PER MIGLIORARE LA LEGGIBILITA' E LA COMPILABILITA' DEL PRESENTE MODELLO SI RINVIA AL VIGENTE REGOLAMENTO TARI PER TUTTE LE NORME; LE CASISTICHE SPECIFICHE; PER IL DETTAGLIO DELLE AGEVOLAZIONI, DELLE RIDUZIONI E DELLE ESENZIONI E OGNI ALTRA INDICAZIONE UTILE ALLA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODELLO. LA SOTTOSCRIZIONE DEL MODELLO VALE ANCHE COME AVVENUTA CONSULTAZIONE ED ACCETTAZIONE DEL RICHIAMATO REGOLAMENTO

MODALITA' DI PRESENTAZIONE:

- Presso gli URP "Incomune" posti in Via dei Mille n. 07 Montevarchi (tel. 055/9108246) e in Via Leona n. 114 Levane (tel. 055/9180431) in orario di apertura al pubblico.
- via Posta al seguente indirizzo: COMUNE DI MONTEVARCHI – SERVIZIO ENTRATE Piazza Varchi 5 - 52025 Montevarchi (AR)
- per fax al numero 055/982851
- **mediante posta elettronica certificata (PEC): comune.montevarchi@postacert.toscana.it**
- mediante posta elettronica non certificata: protocollomtv@comune.montevarchi.ar.it

INFORMAZIONI E CONTATTI CON L'ENTE

ATTENZIONE: IL REGOLAMENTO E' PRESENTE SUL SITO DEL COMUNE DI MONTEVARCHI, ALLA SEZIONE REGOLAMENTI, E SUL SITO DEL MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE IN APPOSITA PAGINA DEDICATA ALLA PUBBLICAZIONE DEI REGOLAMENTI E DELLE TARIFFE DEGLI ENTI LOCALI

Le informazioni necessarie per la compilazione della presente dichiarazione sono disponibili nel sito web del comune di Montevarchi al seguente percorso: MODULISTICA – TASSE E TRIBUTI – TARI

I Referenti dedicati alla TARI:

Uffici Urp/InComune – Via dei Mille n. 09 Montevarchi (AR) oppure frazione Levane – Via Leona n.114

Servizio Entrate: Piazza Varchi n. 5 – Mazzotta Veronica 055/9108233 – Mugnaini Laura 055/9108203

Responsabile del procedimento: Lachi Martina lachim@comune.montevarchi.ar.it