

DICHIARAZIONE AD USO ABITATIVO (Utenza Domestica)

(ai sensi dell'art. 29 del Regolamento Comunale)

CONTRIBUENTE TARI (compilare SEMPRE - persona fisica o giuridica che possiede/detiene gli immobili dichiarati)

Cognome e Nome / Ragione sociale	1	Luogo di nascita									
Comune di Residenza / Sede Legale	Prov.	Via	N. Ci		N. Civico/interno	САР					
Indirizzo PEC											
Indirizzo Email		Codice fiscale									
NOTA: Il Comune utilizzerà l'indirizzo mail/pec comunicato per dare riscontro della registrazione della presente dichiarazione o chiedere integrazioni.											
DICHIARANTE (compilare SOLO in caso di legale rappresentante/erede/delegato del contribuente)											
Cognome e Nome					a	Data di nascita					
Comune di Residenza	Prov.	Via	N. Civ		N. Civico/interno	САР					
Indirizzo PEC					Telefono						
Indirizzo Email				Codice fiscale							
In qualità di											
DICHIARA											
(selezionare una sola opzione: INIZIO oppure VARIAZIONE oppure CESSAZIONE)											
☐ l'INIZIO del possesso/detenzione dell'immobile di seguito indicato:											
In qualità di: proprietario usufruttuario locatario comodatario altro diritto:											
Il precedente possessore/detentore è (se conosciuto):											
Il proprietario dell'immobile è: C.F.											
NOTA: In caso di trasferimento da altra abitazione nel Comune di San Ferdinando di Puglia, presentare distinta dichiarazione di CESSAZIONE per il precedente immobile, qualora ne sia terminato il possesso/detenzione.											
☐ la VARIAZIONE dei dati già dichia	arati relat	tivamente a:									
SUPERFICIE (compilare tab. IMMO	BILI DICHIA	RATI a pag.2) N. OCCUPA	NTI da	a	(compilare sez. OC	CCUPANTI a pag.2)					
NOTE: In caso di riduzione di superficie, <u>è obbligatorio</u> allegare la planimetria dell'immobile con dettaglio della superficie tassabile dichiarata e di quella eventualmente esclusa. La dichiarazione, se presentata oltre il termine decadenziale di 90 giorni dal verificarsi della variazione, ha effetto dalla data di presentazione e NON È RETROATTIVA. Per il numero degli occupanti si applicano le disposizioni di cui all'art. 10 del Regolamento Comunale.											
☐ la CESSAZIONE del possesso/det	enzione (dell'immobile di seguito indic	ato:								
In qualità di: proprietario	usufruttua	ario 🔲 locatario 🔲 comoda	tario [altro dirit	to:						
motivo dela cessazione:											
Il proprietario dell'immobile è:			C.F.								
NOTE: In caso di trasferimento in altra immobile In caso di dichiarazione di contestuale DICHIARAZIONE d	cessazione	della posizione del contribuente d									

${\tt DATA\ INIZIO/VARIAZIONE/CESSAZIONE\ } (\underline{\it compilazione\ obbligatoria}):$

Allegare documentazione a comprova della data indicata (ad esempio rogito, contratto di locazione, comodato, etc.). In mancanza, sotto la responsabilità del dichiarante, la presente sarà considerata come autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, fermo restando le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti a dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R.

	Indirizzo	Riferimenti catastali			Superficie				
N.	N. Destinazione d'uso	(via/piazza, civico e interno)	Foglio	Part.	Sub.	calpestabile (mq)			
1	Appartamento								
2	Appartamento								
3	Garage - posto auto coperto - magazzino								
	(Cat. C2, C6, C7) Pertinenza app.to n.								
4	Garage - posto auto coperto - magazzino (Cat. C2, C6, C7) Pertinenza app.to n.								
5	Altro:								
		то	TALE SUPE	RFICIE TA	ASSABILE				
in Noi par	prossimità di unità immobilio	elle categorie catastali C/2, C/6, C/7 sono SEMPRE assoggettati a vri abitative, possono intendersi pertinenze delle medesime se de uti i locali e le aree indicate all'art. 6 del Regolamento (es.: parte o, ecc.).	stinate in m	odo durev	ole a servi	zio delle stesse			
NU	MERO OCCUPANTI (coincid	lente con il nucleo familiare del contribuente risultante da anag	grafe):						
UĽ.	TERIORI OCCUPANTI (convi	venti non inclusi nel nucleo familiare anagrafico del contribuen	te):						
Cog	gnome e Nome:	Codice fiscale:							
Cos	nome e Nome:	Codice fiscale:							

NOTA: Si applicano le disposizioni di cui all'art. 16 del Regolamento Comunale.

CHIEDE

la seguente **RIDUZIONE TARIFFARIA** (art. 22 del Regolamento), impegnandosi a non cedere l'abitazione in uso a terzi ed a comunicare l'eventuale variazione della situazione presupposto della riduzione:

|_| 15% per abitazione con unico abitante;

| 25% per abitazione ad uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo;

| | 25% abitazioni occupate da soggetti che risiedano o abbiano la dimora per più di sei mesi all'anno all'estero:

|_| 25% fabbricati rurali ad uso abitativo

A tal fine DICHIARA di essere a conoscenza che la riduzione decorre dall'anno successivo alla data della richiesta e che si applica solo nel caso in cui la TARI sia dovuta per l'intero anno.

DICHIARA

- a) di essere a conoscenza delle modalità previste dal Regolamento Tari per ricevere l'invito al pagamento tramite pec o mail, e che, in mancanza, tale invito viene trasmesso tramite il servizio postale all'indirizzo di residenza/sede legale;
- b) di essere a conoscenza che la dichiarazione Tari va presentata entro 90 giorni dall'inizio/variazione/cessazione del possesso/ detenzione degli immobili;
- c) di essere a conoscenza della possibilità di avvalersi del ravvedimento operoso nei termini ed ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 472/1993
 - s.m.i., versando, oltre alla Tassa, le dovute sanzioni e gli interessi;
- d) di essere a conoscenza dell'applicazione delle seguenti sanzioni pecuniarie ai sensi dell'art. 33 del Regolamento:
 - 100% del tributo non versato, con un minimo di Euro 50,00, in caso di omessa dichiarazione;
 - 50% del tributo non versato, con un minimo di Euro 50,00, in caso di infedele dichiarazione.

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del regolamento europeo n. 679/2016 pubblicata sul sito web del Comune di San Ferdinando di Puglia al link: https://comune.sanferdinandodipuglia.bt.it/privacy-policy/

ATA FIRMA (allegare copia documento di identità)