

## Data presentazione

Al Comune di Formigine - Ufficio Tributi  
Via Unità d'Italia, 26 – Formigine  
Email: [tributi@comune.formigine.mo.it](mailto:tributi@comune.formigine.mo.it)  
Ufficio Tari: 059.416.357 / 059.416.269

## TARI (Tassa sui Rifiuti) per UTENZE DOMESTICHE DICHIARAZIONE DI INIZIO

Si ricorda ai contribuenti che, da regolamento, si hanno **90 giorni (3 mesi) di tempo dalla data di inizio/variazione/cessazione** del possesso o della detenzione dell'immobile per presentare il seguente modulo correttamente compilato.

Decorsi i 90 giorni si incorre in sanzioni per tardiva od omessa denuncia.

### PERSONA FISICA intestataria della Tari:

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cell./Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### SOCIETA' / PERSONA GIURIDICA intestataria della Tari:

Denominazione \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ sede legale in Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Legale rappresentante Sig./Sig.ra: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale legale rapp. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### DICHIARA

In qualità di:  PROPRIETARIO  USUFRUTTUARIO  INQUILINO  COMODATARIO  ALTRO \_\_\_\_\_

**DI ISCRIVERE / INIZIARE** dalla data \_\_\_\_\_ la Tari a proprio nome:

per i locali in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ aventi i seguenti dati:

	FOGLIO	MAPP./PART.	SUB	CAT.	MQ CALPESTABILI *
LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONE					
CANTINE					
GARAGE					
ALTRO (soffitta, ...)					

**\* I Mq calpestabili NON corrispondono alla superficie catastale, ma devono essere calcolati misurando la superficie al filo interno dei muri, con esclusione di:**

- balconi, verande, terrazzi e porticati aperta su più di un lato (se sono chiusi su tre lati sono assoggettabili a Tari).
- locali con una altezza media è inferiore a mt. 1,50.
- locali comuni delle utenze domestiche condominiali.
- per altre esclusioni vedi art. 9 regolamento comunale per la disciplina della Tassa sui rifiuti.

**ALLEGARE PLANIMETRIE IN SCALA DEI LOCALI ABITATIVI E DELLE PERTINENZE.**

**Dati necessari ai fini Tari :**

ROGITO DI ACQUISTO  C. AFFITTO  COMODATO in data \_\_\_\_\_ (allegare rogito/contratto/comodato)

CESSAZIONE CONTRATTO DI AFFITTO/COMODATO in data \_\_\_\_\_ del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

CONSEGNA CHIAVI avvenuta in data \_\_\_\_\_ (allegare verbale consegna chiavi)

DOMICILIO (= OCCUPAZIONE) dal \_\_\_\_\_ Richiesta la RESIDENZA:  NO  SI

CAMBIO DI INTESTAZIONE tra membri della stessa famiglia. Indicare motivazione \_\_\_\_\_

**Proprietario dell'immobile** (se diverso da intestatario tari) \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_ Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

L'immobile era vuoto  Nuova costruzione  Precedente occupante/intestatario \_\_\_\_\_

**UtENZE dei locali :** Alla data della consegna chiavi le utenze (luce-acqua-gas) erano:

TUTTE CHIUSE (=PIOMBATE, l'immobile era privo di luce, acqua e gas) – **obbligatorio allegare le bollette di apertura dei contatori** -

UTENZE VOLTURATE (ALMENO UNA UTENZA ERA GIA' ATTIVA, anche non a proprio nome)

**Occupanti dei locali: N. TOTALE** \_\_\_\_\_

N. Persone RESIDENTI \_\_\_\_\_

N. Persone NON RESIDENTI \_\_\_\_\_, indicare le persone che occupano l'immobile ma NON hanno la residenza in questo immobile:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_

**DICHIARA**, inoltre, di essere a conoscenza dell'applicazione delle **sanzioni pecuniarie per OMESSA DENUNCIA** (100% del tributo non versato, con un minimo di € 50,00) e per **INFEDELE DENUNCIA** (50% del tributo non versato, con un minimo di €50,00).

**DICHIARA di essere consapevole delle sanzioni penali** a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso (art. 76 DPR m445/2000).

**Trattamento Dati :** Ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 in relazione ai dati personali raccolti per il procedimento dei tributi locali per il quale sono forniti si informa che i dati soprariportati non saranno comunicati nè diffusi ad altri, saranno conservati per il periodo necessario e saranno trattati nel rispetto della normativa in materia di trattamento dei dati personali, ai fini della tutela delle persone fisiche e altri soggetti (regolamento europeo n.679/2016 e D.lgs. n.196/2003 dove applicabile.). Le informazioni sul titolare del trattamento, Responsabile della protezione dati, diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web del Comune di Formigine all'indirizzo <https://www.comune.formigine.mo.it/footer/privacy>

**DOCUMENTI DA ALLEGARE alla presente dichiarazione :**

- PLANIMETRIE DEI LOCALI
- BOLLETTE DI ATTIVAZIONE UTENZE in caso di attivazione di tutte e tre le utenze (luce, acqua, gas)
- ATTO DI COMPRAVENDITA o CONTRATTO DI AFFITTO/COMODATO/ALTRO.
- VERBALE CONSEGNA CHIAVI
- CARTA DI IDENTITA'

**LA PRESENTE DENUNCIA DEVE ESSERE PRESENTATA AL COMUNE DI FORMIGINE :**

- presso lo **SPORTELLO DEL CITTADINO**, piano terra in Via Unità d'Italia, 30, previo appuntamento telefonico al numero 059 416167
- tramite E-MAIL all'indirizzo [tributi@comune.formigine.mo.it](mailto:tributi@comune.formigine.mo.it)
- tramite PEC all'indirizzo [tributi@cert.comune.formigine.mo.it](mailto:tributi@cert.comune.formigine.mo.it)

Data \_\_\_\_\_ Firma intestatario della Tari \_\_\_\_\_

**Dati della persona fisica che presenta la dichiarazione se diversa dall'intestatario della Tari:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ In qualità di : \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma della persona che presenta la denuncia \_\_\_\_\_