



COMUNE DI GREZZANA

PROVINCIA DI VERONA

UFFICIO TRIBUTI

Via Roma, 1 – Tel 045-8872543 – Fax 045-8872510 – P.IVA 00405260233 – e.mail tributi@comune.grezzana.vr.it

L'ufficio tributi è aperto lunedì dalle 16.00 alle 17.30 e il mercoledì e il venerdì dalle 9.00 alle 12.30

DENUNCIA TARI TRIBUTO SUI RIFIUTI – UTENZE DOMESTICHE

(da presentare a mano – via fax - raccomandata semplice – e-mail)

Cognome _____	Nome _____
nato/a a _____ il _____	Cod.fisc. _____
residente a _____	Via _____ n. _____
tel./Cell. _____	Recapito _____

MOTIVO DELLA DENUNCIA

(contrassegnare le caselle che interessano)

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nuovo contribuente | Data inizio occupazione _____; |
| <input type="checkbox"/> Aumento della superficie tassabile | Data inizio variazione _____; |
| <input type="checkbox"/> Diminuzione della superficie tassabile | Data inizio variazione _____; |
| <input type="checkbox"/> Cessazione dell'utenza | Data di chiusura _____; |
| <input type="checkbox"/> Altri motivi da specificare _____ | _____ |

DICHIARA

(contrassegnare le caselle che interessano)

- di occupare i locali di seguito specificati:

in Via _____ n. _____

Identificativo catastale:

Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Classe	vani	MQ

- ABITAZIONE PRINCIPALE SECONDA CASA

L'immobile è di proprietà di _____

- di cessare l'occupazione dei locali di seguito specificati:

in Via _____ n. _____

Identificativo catastale:

Sezione	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Classe	Vani	MQ

- ABITAZIONE PRINCIPALE SECONDA CASA

L'immobile è di proprietà di _____

- superficie calpestabile dell'appartamento comprese mansarda e taverna (esclusi balconi e terrazze) mq. _____
- superficie del relativo garage e/o posto auto coperto mq. _____
- superficie delle cantine, solai, sottotetti, seminterrati (per le parti aventi un'altezza di almeno mt. 1,50) mq. _____

TOTALE SUPERFICIE TASSABILE mq. _____

DICHIARA altresì che:

(contrassegnare le caselle che interessano)

- con il dichiarante coabitano i soggetti sotto indicati: (escluso il dichiarante);

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	RELAZ. DI PARENTELA

- con il dichiarante coabitano l'invalido _____ con invalidità superiore al 74%; (allegare copia del verbale di riconoscimento d'invalidità rilasciato dalla competente autorità sanitaria);
- N.... BIDONE/I DEL VERDE etichetta n.....RESTITUITO/CEDUTO A
IL.....

NOTE: _____

AVVERTENZE

1. I soggetti tenuti al pagamento della tariffa hanno l'obbligo di presentare al Comune, entro 60 giorni dall'inizio dell'occupazione o detenzione, denuncia dei locali ed aree suscettibili di produzione di rifiuti utilizzando il presente modello.
2. In caso di variazione delle condizioni incidenti sul calcolo della tariffa l'utente è tenuto a presentare nuova denuncia di variazione entro 30 giorni. Nel caso si tratti di variazione nel numero dei componenti del nucleo familiare dei residenti, verrà rilevata comunque annualmente d'ufficio, in modo automatizzato, dagli archivi anagrafici con riferimento alla situazione alla data di predisposizione del ruolo.
3. La denuncia deve essere sottoscritta e presentata o spedita all'ufficio del protocollo comunale da uno dei coobbligati, corredata da una copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante.
4. Nel caso di nuova utenza, la domanda deve essere corredata da una planimetria catastale della/e unità immobiliare/i ossia una pianta del progetto approvato, al fine di poter attribuire o verificare la corretta applicazione della tariffa in funzione dell'utilizzo degli stessi.
5. Nel caso di cessazione dell'utenza o cambio di residenza per chiudere la posizione contributiva esistente è necessario allegare al presente modello copia della comunicazione di chiusura dei contatori acqua, luce e gas, fatto salvo, nel caso di cambio di residenza, la presentazione della contestuale denuncia di subentro del nuovo utente nella precedente residenza.

Grezzana, li _____

IL DICHIARANTE
