

COMUNE DI SALÒ

Lungolago Zanardelli 55

25087 Salò (BS)

Telefono Centralino - 0365 296801

Telefono Ufficio Tributi Tari - 0365 296836

E-mail Ufficio Tributi Tari: tributi2@comune.salo.bs.it

PEC istituzionale: protocollo@pec.comune.salo.bs.it

**SERVIZIO DI IGIENE URBANA**

## DICHIARAZIONE TARI

**⃝ ATTIVAZIONE ⃝ VARIAZIONE ⃝ CESSAZIONE ⃝ SUBENTRO**

**DECORRENZA DAL** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 del DPR 445/2000

per false attestazioni e mendaci dichiarazioni e sotto la propria responsabilità

**DATI RELATIVI ALL’UTENTE AL QUALE L’UTENZA VERRA’**

**ATTRIBUITA / VARIATA / CESSATA / SUBENTRATA**

**UTENZA DI TIPO NON DOMESTICO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via, numero civico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento d’identità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emesso da: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, scadenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LEGALE RAPPRESENTANTE

della società/ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via, numero civico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Partita IVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Codice univoco di fatturazione elettronica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Canale di contatto preferenziale per le comunicazioni relative al servizio di igiene urbana:

 ⃝ posta elettronica ⃝ pec ⃝ recapito postale

Desidera ricevere i documenti di riscossione in formato elettronico per e-mail:

 ⃝ Sì ⃝ No

COMPILARE QUANDO RICORRE:

* il proprietario dell’immobile è il Signor/Signora/Ditta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* chiede la variazione con codice utente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e codice utenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il seguente motivo: ⃝ destinazione d’uso ⃝ indirizzo ⃝ superficie
* chiede la cancellazione dall’archivio TARI con codice utente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e codice utenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il seguente motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* dichiara di subentrare al Signor / alla Signora / alla società/ditta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AI LOCALI O ALLE AREE CONDOTTE O OCCUPATE**

Attività effettuata (precisare se di tipo commerciale, industriale, artigiana): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice ATECO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sita in via, numero civico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività effettuata (precisare se di tipo commerciale, industriale, artigiana): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice ATECO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sita in via, numero civico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altri dati relativi a: ⃝ aree scoperte ⃝ cabine elettriche ⃝ centrali termiche ⃝ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sita in via, numero civico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altri dati relativi a: ⃝ aree scoperte ⃝ cabine elettriche ⃝ centrali termiche ⃝ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sita in via, numero civico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via, numero civico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante della società/ditta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all’art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA ai fini dell’art. 5 del D.L. 47/2014 e s.m.i.

[ ]  **di essere proprietario** dell’immobile sito in via, numero civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il quale viene richiesta l’attivazione del Servizio di Igiene Urbana

[ ]  allego [ ]  non allego copia di documento attestante quanto dichiarato (rogito notarile, preliminare d’acquisto, visura catastale recente, altro documento equipollente)

[ ]  **di avere il regolare possesso** dell’immobile sito in via, numero civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il quale viene richiesta l’attivazione del Servizio di Igiene Urbana

In particolare, dichiaro di avere:

[ ]  **un regolare contratto di affitto** redatto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con decorrenza dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

[ ]  registrato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con protocollo n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Agenzia delle Entrate;[ ]  non ancora registrato presso l’Agenzia delle Entrate.

In caso di contratto non registrato presso l’Agenzia delle Entrate, mi impegno a inviare per scritto entro 30 giorni da oggi specifica comunicazione al Comune di Salò contenente gli estremi della registrazione (data e protocollo).

[ ]  allego [ ]  non allego

copia di documento attestante quanto dichiarato (contratto di affitto e F24 RLI di avvenuto pagamento tassa di registro relativa all’anno in corso)

**il diritto di usufrutto** con effetto dalla data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  allego [ ]  non allego copia di documento attestante quanto dichiarato (atto notarile, visura catastale)

**il diritto di uso o abitazione** con effetto dalla data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  allego [ ]  non allego copia di documento attestante quanto dichiarato (atto tra vivi, testamento, provvedimento di un giudice, usucapione, disposizione di legge (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**un atto di comodato d’uso gratuito** con effetto dalla data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  allego [ ]  non allego copia di documento attestante quanto dichiarato (dichiarazione non registrata a firma di entrambi gli attori con allegata copia dei relativi documenti di identità)

**di essere detentore** dell’immobile sito in via, numero civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicato nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il quale viene richiesta l’attivazione del Servizio di Igiene Urbana.

[ ]  allego [ ]  non allego copia di documento attestante quanto dichiarato (dichiarazione non registrata a firma di entrambi gli attori con allegata copia dei relativi documenti di identità)

**Riduzioni / Agevolazioni richieste**

[ ]  riduzione per il recupero dei rifiuti urbani (art.30): allegare dichiarazioni;

[ ]  aree interessate da rifiuti speciali/infetti: allegare planimetrie e dichiarazioni

Dichiara, infine, di essere informato che ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Salò, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, gestirà esclusivamente i suoi dati personali per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali, utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Comune di Salò si riserva il diritto di verificare in ogni sede quanto dichiarato dal sottoscrittore della presente Dichiarazione.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Sul sito internet del gestore all’indirizzo** [**https://www.gardauno.it**](https://www.gardauno.it) **selezionando il Comune di Salò, sono riportate le principali informazioni sulle condizioni di erogazione dei servizi di raccolta e trasporto e di spazzamento e lavaggio delle strade, se effettuato. Inoltre, le corrette modalità di conferimento dei rifiuti, le modalità per la consegna delle attrezzature per la raccolta, se previste, la Carta della Qualità.**

**Numero Verde Utenti: 800 033 955**

**AVVERTENZE**

* Se devono essere denunciati locali ubicati ad indirizzi diversi, compilare più modelli;
* Le denunce hanno effetto anche per gli anni successivi, qualora i presupposti e gli elementi per la determinazione e l’applicazione del tributo rimangano invariati;
* Nei casi di spedizione postale, via e-mail non certificata o tramite consegna a mezzo di altra persona diversa dall’intestatario **allegare sempre la fotocopia, non autenticata, di un documento d’identità leggibile ed in corso di validità** (pena il mancato accoglimento della denuncia) ed indicare un recapito telefonico per richiesta di eventuali chiarimenti e/o integrazioni alla denuncia presentata;
* Nel caso di sottoscrizione della presente denuncia per conto di altro soggetto è necessario presentare all’ufficio una delega specifica allegando copia di documento d’identità in corso di validità del delegante.

**TERMINI PER LA PRESENTAZIONE**

* **NUOVA ISCRIZIONE** entro 60 giorni solari dall’inizio del possesso o detenzione o occupazione dell’immobile o delle aree
* **VARIAZIONE** entro 60 giorni dal giorno in cui si è verificato l’evento che comporti una diversa determinazione della tariffa

**MODALITÀ DI PRESENTAZIONE**

* all’**Ufficio Tributi del Comune di Salò** nelle mattine di lunedì, mercoledì, venerdì, dalle 9 alle 12;
* spedizione postale con **RACCOMANDA A/R** al Comune di Salò, Lungolago Zanardelli 55, 25087 Salò (BS);
* via posta elettronica non certificata all’indirizzo **tributi2@comune.salo.bs.it**
* via posta elettronica certificata all’indirizzo **protocollo@pec.comune.salo.bs.it**

**NOTE PER LA COMPILAZIONE**

1. Per le utenze domestiche intestate a Società o Enti, la denuncia dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante della Società.
2. La superficie da indicare è quella calpestabile misurata sul filo interno dei muri perimetrali di ciascun locale. Si considerano locali tutti i vani comunque denominati sia principali che accessori. In ogni caso la superficie oggetto di tassazione non potrà essere inferiore all’80% della superficie catastale. Se all’interno dell’abitazione di residenza è svolta anche un’attività professionale indicare i mq dei locali destinati a tale attività.
3. Se trattasi di utenza utilizzata come abitazione principale ed intestata a soggetto residente nel Comune, il numero degli occupanti è quello risultante dai registri anagrafici. Nel caso di due o più nuclei familiari conviventi il numero degli occupanti è quello complessivo. Nel caso in cui l’immobile sia occupato anche da soggetti non residenti, il numero complessivo sarà integrato da questi ultimi. Per i soggetti non residenti, il numero dei componenti da indicare è quello desunto dai registri anagrafici del Comune di residenza.