

**COMUNE DI SUNO – Ufficio Tributi**

Piazza 14 Dicembre n.5 – 28019 SUNO (NO)

CODICE FISCALE 00419850037

Tel. 0322885511

e-mail: comune@comune.suno.novara.itwww.comune.suno.novara.it

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO TRIBUTI			
	CONTRIBUENTE DOMESTICO			
	N. TESSERA ASSOCIATE			
	N. OCCUPANTI RESIDENTI			
	N. OCCUPANTI NON RESIDENTI			
	RIFERIMENTI CATASTALI			
	CATEGORIA	FOGLIO	PARTICELLA	SUB

DENUNCIA DELLE UTENZE DOMESTICHE PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA RIFIUTI - TARI**A** INIZIO**B** CESSAZIONE**C** RIDUZIONE**D** VARIAZIONE DATI*barrare la tipologia di comunicazione e compilare la sezione corrispondente oltre i quadri 1 - 2 - 3*

Da consegnare all'UFFICIO PROTOCOLLO del Comune di SUNO, trasmettere con RACCOMANDATA A/R o VIA MAIL PEC all'indirizzo: suno@cert.ruparpiemonte.it

**QUADRO 1 - DATI DEL DICHIARANTE / CONTRIBUENTE
INTESTATARIO SCHEDA FAMIGLIA ANAGRAFICA ⁽¹⁾**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A																
NATO/A A												IL				
C.F.																
RESIDENTE A										IN VIA/PIAZZA						
CAP										PROVINCIA						
TEL/CELL																
EMAIL																
allegare fotocopia carta d'identità in corso di validità e codice fiscale																
IN QUALITÀ DI		PROPRIETARIO									USUFRUTTUARIO					
		AFFITTUARIO									TITOLARE DI ALTRO DIRITTO					
⁽¹⁾ Il dichiarante/contribuente è l'INTESTATARIO DELLA SCHEDA FAMIGLIA ANAGRAFICA																
RECAPITO AVVISO DI PAGAMENTO <i>da compilare solo se diverso dall'indirizzo del dichiarante</i>																
VIA/PIAZZA												N.				
COMUNE DI												CAP				
PEC																
MAIL ⁽²⁾																

QUADRO 2 - DATI DELL'IMMOBILE	
-------------------------------	--

PROPRIETÀ DELL'IMMOBILE	da compilare solo se diverso dall'indirizzo del dichiarante																	
	NOME E COGNOME																	
	RESIDENTE IN										PROVINCIA							
	CAP								VIA/PIAZZA								N.	
	CF																	
INDIRIZZO DELL'IMMOBILE	VIA/PIAZZA															N.		
RIPARTIZIONI DELLE SUPERFICI PER TIPOLOGIA	DESTINAZIONE D'USO				SUPERFICIE CALPESTABILE [m²]		RIFERIMENTI CATASTALI											
							CAT.		FOGLIO		PART.		SUB					
		ABITAZIONE		GARAGE														
		IMMOBILI A DISPOSIZIONE		ALTRO														
		ABITAZIONE		GARAGE														
		IMMOBILI A DISPOSIZIONE		ALTRO														
		ABITAZIONE		GARAGE														
		IMMOBILI A DISPOSIZIONE		ALTRO														
		ABITAZIONE		GARAGE														
		IMMOBILI A DISPOSIZIONE		ALTRO														
TOTALE m²																		
Sono considerate tassabili le superfici riferite a: tutti i vani all'interno delle abitazioni compreso l'eventuale piano interrato, seminterrato, camere, sale, soggiorni, tinelli, cucine, mansarde, soffitte, taverne, ingressi, disimpegni, corridoi, anticamere, ripostigli, bagni, rimesse o box auto, portici chiusi su tre lati. È consigliato allegare qualsiasi documentazione utile al fine della verifica della superficie																		
AD OGNI ACCATASTAMENTO DEVE CORRISPONDERE UN'UTENZA TARI: nella presente dichiarazione ad un unico dichiarante possono corrispondere più accatastamenti purché attribuibili ad un unico indirizzo																		

QUADRO 3 - DATI DELL'OCCUPANTE

[illegible]

A	INIZIO DELL'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO															
	A DECORRERE DAL															
	NOME E COGNOME															
	RESIDENTE IN												VIA/PIAZZA			
	CF															
	PRECEDENTEMENTE INTESTATO A															
B	CESSIONE DELL'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO															
	A DECORRERE DAL															
		VENDITA DELL'IMMOBILE		indicare sotto i dati dell'acquirente												
		AFFITTO		indicare sotto i dati dell'affittuario												
		CESSIONE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE		trasferimento in altra abitazione in altro comune												
	trasferimento in altra abitazione nel comune di Suno															
	trasferimento nel nucleo familiare di (coabitazione)															
		CESSIONE DI ALTRO DIRITTO		trasferimento in altra abitazione in altro comune												
	trasferimento in altra abitazione nel comune di Suno															
	trasferimento nel nucleo familiare di (coabitazione)															
		DECESSO DEL TITOLARE		Indicare sotto i dati dell'erede												
		RISTRUTTURAZIONE TEMPORANEA DEI LOCALI		rif. pratica edilizia												
	Con l'ultimazione dei lavori dovrà essere comunicata la ripresa del tributo. La cessazione è valida solo in caso di trasferimento della residenza															
	SUCCESSIVAMENTE INTESTATO A															
NOME E COGNOME																
RESIDENTE IN												VIA/PIAZZA				
CF																
C	RIDUZIONE NELLA QUOTA VARIABILE NELLA MISURA DEL 10%															
	A DECORRERE DAL															
		ABITAZIONI TENUTE A DISPOSIZIONE PER USO STAGIONALE														
		ABITAZIONI OCCUPATE DA SOGGETTI CHE RISIEDANO PER PIÙ DI SEI MESI ALL'ANNO ALL'ESTERO														
	INDICARE L'ABITAZIONE DI RESIDENZA															
	VIA/PIAZZA E N. CIVICO				CAP			COMUNE				PROVINCIA				
		USO DEL COMPOSTER										allegare bollettino di pagamento				
	Dichiaro di non usufruire delle dotazioni di raccolta differenziata per la frazione umida. Accetto eventuali controlli che il Comune di SUNO potrà disporre e accetto la revoca del diritto di riduzione, il recupero dell'imposta per l'anno in corso e l'erogazione di eventuale sanzione															
D	VARIAZIONE DEI DATI															
	A DECORRERE DAL															
		MODIFICA DEI DATI DEL CONTRIBUENTE														
	PRECEDENTEMENTE INTESTATO A															
		MODIFICA DEI DATI DELL'IMMOBILE					MODIFICA DEGLI OCCUPANTI									
		MODIFICA DEI DATI DI PAGAMENTO					MODIFICA DELLE RIDUZIONI									
i dati riportati nella dichiarazione devono essere quelli già oggetto di modifica. Eventualmente specificare meglio l'oggetto di variazione																

CARTA DEI RIFIUTI

TITOLARE DEL TRIBUTO / DICHIARANTE INTESTATARIO

N. TESSERA ASSEGNATA

Da compilare solo in caso di modifica del contribuente da componente del nucleo familiare a INTESTATARIO SCHEDA FAMIGLIA ANAGRAFICA:

PRECEDENTEMENTE INTESTATO A

Ai sensi del comma 41 del D.L. 201/2011 convertito con Legge 214/2011 e smi, in caso di infedele dichiarazione si applica la sanzione dal 50% al 100% del Tributo non versato con un minimo di € 50,00.

DATA

IL DICHIARANTE _____

Autorizzo l'ufficio tributi all'utilizzo dell'indirizzo mail indicato nel fronte del presente modulo per l'eventuale invio degli avvisi bonari TARI.

DATA

IL DICHIARANTE _____