



## DENUNCIA DI VARIAZIONE DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE

### TASSA RIFIUTI (TARI) (Art. 1, c. 641 e ss., Legge 147/2013)

#### ART 13 C. 2 LETT A) Regolamento Comunale TARI

Il/La sottoscritto/a intestatario della cartella TARI

Cognome	Nome	Codice fiscale	
Comune (o Stato estero) di nascita		Data di nascita	Sesso
Residente in Via/Piazza/Strada, numero/interno		Comune	CAP
Recapito telefonico fisso/cellulare		e-mail / PEC	

Consapevole che come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia e che qualora in caso di controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni decadono i benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

### DICHIARA

1. che a decorrere dal \_\_\_\_\_ i seguenti componenti del proprio stato di famiglia anagrafico **non sono** da considerare per il calcolo del tributo:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**per i seguenti motivi (barrare la casella corrispondente):**

- stabile permanenza in casa di riposo, case protette, centri residenziali, comunità di recupero. A tal fine allega attestato della struttura comprovante quanto dichiarato;
- attività di studio o di lavoro per periodi superiori ai sei mesi che non consenta il ritorno quotidiano al luogo di residenza. A tal fine allega documentazione comprovante quanto dichiarato (es. contratto di affitto, attivazione delle utenze per la fornitura di luce-gas-acqua-rifiuti, oltre alla ricevuta di pagamento della tassa rifiuti nel comune in cui si è domiciliati).

2. che a decorrere dal \_\_\_\_\_ l'abitazione è occupata, oltre che dai componenti il proprio nucleo familiare, **anche dai seguenti soggetti:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Si allega copia documento di riconoscimento del dichiarante (solo nel caso la firma non sia apposta di fronte al funzionario incaricato alla ricezione)**

Guastalla \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO U.R.P. IN CASO DI PRESENTAZIONE DIRETTA

Firma apposta di fronte al funzionario incaricato alla ricezione che ha provveduto all'identificazione mediante:

Guastalla, li ..... IL FUNZIONARIO INCARICATO .....

Informativa privacy ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196/2003: i dati, da Lei spontaneamente forniti, verranno trattati nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento. Titolare del trattamento è il Comune di Guastalla – Unione Bassa Reggiana. Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n.196/2003.

TARI rideterminazione componenti – REV. 1.2017