



# COMUNE DI BIBBIENA

(Provincia di Arezzo)

0575-530624-625, fax 0575-530667, e-mail [tributi@comunedibibbiena.gov.it](mailto:tributi@comunedibibbiena.gov.it):

Unità Organizzativa n.3  
Economico-Finanziario, Tributi

Spazio riservato al protocollo

Ricevuta n° .....  
(Riservato all'ufficio)

## DENUNCIA TARI Utenze domestiche

Dichiarazione sostitutiva di Atto di Notorietà  
(Artt. 38,47 e 48 del D.P.R. 445/2000)

“Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.” (D:P:R: n. 445/2000). “Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.” (art. 11, comma 3, del D.P.R. 403/98).

### • DICHIARANTE

Intestatario scheda di famiglia per i residenti/Occupante a qualsiasi titolo per i non residenti.

Cognome		Nome	
Codice fiscale			
Nato a		il	
Residente a			
Via			
Recapito telefonico		e-mail:	

### DICHIARA

L'INIZIO       LA VARIAZIONE       LA CESSAZIONE      DAL \_\_\_\_\_

dell'occupazione nel Comune di Bibbiena dei seguenti locali ed aree:

DESCRIZIONE LOCALI ED AREE TASSABILI	Dati catastali				Mq calpestabili	
	Categoria	Indirizzo	Fg.	Part		Sub
Abitazione con 1 componente						
Abitazione con 2 componenti						
Abitazione con 3 componenti						
Abitazione con 4 componenti						
Abitazione con 5 componenti						

Abitazione con 6 o più componenti						
<b>Categoria</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Fg</b>	<b>Part</b>	<b>Sub</b>	<b>Mq Cat</b>	<b>Mq calpestabili</b>
Pertinenza						
Pertinenza						
Appartamento a disposizione						
Pertinenza						
Pertinenza						

• **RICHIESTA DI RIDUZIONI:**

- Per inferiori livelli di prestazione del servizio** (Riduzione 60%)
- Immobile privo di utenze arredato** (Esclusione Tariffa Variabile)
- Immobile appartenente a persona ricoverata c/o strutture sanitarie** (Esclusione Tariffa Variabile)

**In qualità di:**  Proprietario  Locatario  Comodatario  Altro (specificare):.....

**Dati del proprietario dell'immobile:**

Nominativo/Denominazione	Cod. fisc.	Data di nascita	Luogo

**Nominativo del precedente detentore:**.....

*Note del dichiarante:*

.....

• **ALLEGATI:**

- Documento d'identità in corso di validità (OBBLIGATORIO)**
- Planimetria catastale/progettuale locali occupati**  **atto di acquisto/vendita**
- Contratto di locazione**
- Altro:** .....

- Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni legislative per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modello sono vere.
- Si autorizza il trattamento del proprio dati personali ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, approvato con D.Lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii. per le finalità di cui alla presente denuncia

Data.....

Il/La Denunciante

.....