

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

scegliere un elemento

**DECORRENZA DAL** fare clic o toccare qui per immettere una data

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 DOMESTICO**

Il/La sottoscritto/a nome, cognomenato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo il Fare clic o toccare qui per immettere una data Codice Fiscale: inserire il codice fiscale, residente a Fare clic o toccare qui per immettere il testo via, numero civico: inserire l’indirizzo postale Recapito telefonico: inserire un numero telefonico e-mail: inserire un indirizzo di posta elettronica PEC (se disponibile): inserire un indirizzo di posta elettronica certificata Canale di contatto preferenziale per le comunicazioni relative al servizio di igiene urbana: scegliere un elemento Desidera ricevere i documenti di riscossione in formato elettronico per e-mail: scegliere un elemento

Documento d’identità: Scegliere un elemento, numero: Fare clic o toccare qui per immettere il numero, emesso da: inserire l’ente di emissione del documento, scadenza: immettere una data

COMPILARE QUANDO RICORRE:

* il proprietario dell’immobile è il Signor/Signora/Ditta: Fare clic o toccare qui per immettere il testo;
* chiede la variazione con codice utente riportato sul documento e codice utenza riportato sul documento per il seguente motivo: Scegliere un elemento
* chiede la cancellazione dall’archivio TARI con codice utente riportato sul documento e codice utenza riportato sul documento per il seguente motivo: Fare clic o toccare qui per immettere il testo;
* dichiara di subentrare al Signor / alla Signora / alla Ditta: Fare clic o toccare qui per immettere il testo

 **NUMERO DEGLI OCCUPANTI RESIDENTI E/O DOMICILIATI:** inserire il numero

1. nome, cognomenato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo il Fare clic o toccare qui per immettere una data Codice Fiscale: inserire il codice fiscale;
2. nome, cognomenato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo il Fare clic o toccare qui per immettere una data Codice Fiscale: inserire il codice fiscale;
3. nome, cognomenato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo il Fare clic o toccare qui per immettere una data Codice Fiscale: inserire il codice fiscale;
4. nome, cognomenato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo il Fare clic o toccare qui per immettere una data Codice Fiscale: inserire il codice fiscale;
5. nome, cognomenato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo il Fare clic o toccare qui per immettere una data Codice Fiscale: inserire il codice fiscale;
6. nome, cognomenato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo il Fare clic o toccare qui per immettere una data Codice Fiscale: inserire il codice fiscale.

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

* **Unità immobiliare n.1** – case, appartamenti, locali ad uso abitazione (cucine, soggiorni, camere, sale, bagni, ingressi, corridoi, anticamere, ripostigli, taverne, cantine)

sita in via, numero civico: inserire l’indirizzo di ubicazione dell’unità immobiliare

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |

**SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

* **Unità immobiliare n.2** – garage, verande, portici se chiusi su tre lati

sita in via, numero civico: inserire l’indirizzo di ubicazione dell’unità immobiliare

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sezione | Foglio | Numero | Subalterno | Categoria | Classe | Rendita |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |
| inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. | inserire qui il testo. |

**SUPERFICIE NETTA COMPLESSIVA: MQ** Fare clic o toccare qui per immettere il testo.

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

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

Il/La sottoscritto/a nome, cognomenato/a a Fare clic o toccare qui per immettere il testo il Fare clic o toccare qui per immettere una data. Codice Fiscale: inserire il codice fiscale, residente a Fare clic o toccare qui per immettere il testo via, numero civico: inserire l’indirizzo postale

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 inserire l’indirizzo postale,

ubicato nel Comune di Fare clic o toccare qui per immettere il testo 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 inserire l’indirizzo postale, ubicato nel Comune di Fare clic o toccare qui per immettere il testo 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 immettere una data, con decorrenza dal immettere una data e scadenza immettere una data,

[ ]  registrato in data immettere una data, con protocollo n. Fare clic o toccare qui per immettere il numero 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 immettere una data.

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

**il diritto di uso o abitazione** con effetto dalla data immettere una data.

[ ]  allego [ ]  non allego copia di documento attestante quanto dichiarato (atto tra vivi, testamento, provvedimento di un giudice, usucapione, disposizione di legge (specificare) Fare clic o toccare qui per immettere il testo

**un atto di comodato d’uso gratuito** con effetto dalla data immettere una 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 inserire l’indirizzo postale ubicato nel Comune di Fare clic o toccare qui per immettere il testo 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 del 15% della quota variabile per il compostaggio (art.31): allegare fotografia;

[ ]  riduzione dei 2/3 della quota fissa e della quota variabile per cittadini AIRE pensionati (art.28): allegare documentazione

[ ]  riduzione del 40% per inferiori livelli di prestazione del servizio (art.29)

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.

Inserire il luogo, li immettere una 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.