



# COMUNE DI ROFRANO



Provincia di Salerno

Via P. Scandizzo 35-84070

Tel. 0974/952031-fax 0974/952462

e-mail [protocollo.rofrano@asmepec.it](mailto:protocollo.rofrano@asmepec.it)

*Al Comune di Rofrano  
Ufficio Tributi*

## DICHIARAZIONE TARI TASSA RIFIUTI

### I. DICHIARANTE

#### PERSONA FISICA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ Numero di tel. \_\_\_\_\_ e-mail /Pec \_\_\_\_\_  
☐ Autorizzo l'invio di bollette e/o documentazione all'indirizzo mail/Pec sopra indicato  
Recapito per invio avviso di pagamento (se diverso da quello di residenza sopra indicato):  
Città \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

#### PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_  
Sede legale \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail/Pec \_\_\_\_\_  
☐ Autorizzo l'invio di bollette e/o documentazione all'indirizzo mail/Pec sopra indicato  
RAPPRESENTANTE LEGALE:  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Natura della carica \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail/Pec \_\_\_\_\_

in qualità di

PROPRIETARIO

- ☐ AFFITTUARIO indicare il nome e il Codice Fiscale di almeno uno dei proprietari  
☐ USUFRUTTUARIO  
☐ TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE \_\_\_\_\_

## 2. TIPO DI DENUNCIA

- ☐ **ORIGINARIA** data inizio occupazione \_\_\_\_\_  
SUBENTRO al/alla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_
- ☐ **CESSAZIONE** data fine occupazione \_\_\_\_\_  
SUBENTRA II/La Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_
- ☐ **VARIAZIONE MQ.** \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ (con documentazione comprovante la metratura) \_\_\_\_\_
- ☐ **VARIAZIONE NUCLEO** (indicare i componenti nel riquadro successivo) \_\_\_\_\_

## 3. COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE (compilare solo se utenze domestiche)

**N.B.:** Indicare eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare anagrafico e dimoranti nell'utenza per almeno 6 mesi nell'anno solare (es. badanti, colf, ecc.).

| COGNOME | NOME | CODICE FISCALE | PARENTELA<br>(rispetto al dichiarante) |
|---------|------|----------------|----------------------------------------|
|         |      |                |                                        |
|         |      |                |                                        |
|         |      |                |                                        |
|         |      |                |                                        |
|         |      |                |                                        |
|         |      |                |                                        |
|         |      |                |                                        |

Con riferimento a quanto sopra il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora da controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000)

## 4. SUPERFICI UTENZE DOMESTICHE (compilare solo se utenze domestiche)

UBICAZIONE VIA \_\_\_\_\_ CIVICO \_\_\_\_\_

|      |      |     |      | UTILIZZO   | SUPERFICIE MQ |
|------|------|-----|------|------------|---------------|
| FOG: | MAP. | SUB | CAT. | ABITAZIONE |               |
| FOG: | MAP. | SUB | CAT. | GARAGE     |               |
| FOG: | MAP. | SUB | CAT. | CANTINA    |               |
| FOG: | MAP. | SUB | CAT. | ALTRO      |               |
| FOG: | MAP. | SUB | CAT. | ALTRO      |               |
| FOG: | MAP. | SUB | CAT. | ALTRO      |               |

---

**5. SUPERFICI UTENZE NON DOMESTICHE** (compilare solo se utenze non domestiche)

---

UBICAZIONE VIA \_\_\_\_\_ CIVICO \_\_\_\_\_

|      |      |     |      |  | DESTINAZIONE D'USO | SUPERFICIE MQ |
|------|------|-----|------|--|--------------------|---------------|
| FOG: | MAP. | SUB | CAT. |  |                    |               |
| FOG: | MAP. | SUB | CAT. |  |                    |               |
| FOG: | MAP. | SUB | CAT. |  |                    |               |
| FOG: | MAP. | SUB | CAT. |  |                    |               |
| FOG: | MAP. | SUB | CAT. |  |                    |               |
| FOG: | MAP. | SUB | CAT. |  |                    |               |

**ATTIVITA' COMMERCIALE SVOLTA** (obbligatorio) \_\_\_\_\_ **CODICE ATECO** \_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_

—

—

—  
Il sottoscritto attesta altresì che i dati sopra riportati sono veritieri. Il sottoscritto dichiara infine di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs.196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**IL DENUNCIANTE****Allegare copia del documento d'identità e codice fiscale**

## **RICHIESTA PER RIDUZIONE TARI**

Il/La sottoscritta \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a ai benefici della riduzione della TARI prevista dal Regolamento per la disciplina della Tassa sui Rifiuti (TARI) del Comune di Rofrano (Sa) approvato con Delibera del Consiglio Comunale n. 10 del 15/10/2014, art. 16, in quanto l'appartamento / l'immobile sito in Via \_\_\_\_\_ identificativi catastali: Foglio \_\_\_\_\_ Num \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_

- ☐ Ha un unico occupante
- ☐ Residente all'estero – iscritto AIRE
- ☐ E' utilizzato stagionalmente/saltuariamente avendo la propria abitazione principale in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- ☐ E' utilizzato stagionalmente/saltuariamente in quanto risiedo all'estero per più di sei mesi all'anno e precisamente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- ☐ Locali diversi dalle abitazioni ed aree scoperte ad uso stagionale o non continuativo, ma ricorrente come risulta da licenza/autorizzazione n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ rilasciata dai competenti organi per l'esercizio dell'attività
- ☐ Parte abitativa di costruzione rurale occupata da agricoltore
- ☐ Altro previsto da Regolamento comunale \_\_\_\_\_

Per ottenere i benefici della riduzione

### **DICHIARA**

che l'appartamento/immobile non viene ceduto né in affitto, né in comodato d'uso, anche se per periodi limitati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegare copia del documento d'identità e codice fiscale**