



Spazio Riservato
Ufficio Protocollo

Al Servizio Entrate e Provveditorato
del Comune di Monterotondo
Ufficio TARI
Piazza A. Frammartino, 4
00015 Monterotondo (RM)

TARI MODULO RICHIESTA VARIAZIONE OCCUPANTI / METRI QUADRATI / UTILIZZO - UTENZA DOMESTICA

e contestuale dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà (D.P.R. 28.12.2000, n. 445, artt. 46 e 47)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

*(COMPILARE IN STAMPATELLO, BARRARE LE CASELLE OVE PRESENTI - * = campi obbligatori)*

COGNOME*					NOME *					
NATO/A A*					PROV.*	NATO/A IL*				
CODICE FISCALE*										
RESIDENTE A*					PROV.*	CAP*				
VIA/PIAZZA*			N.CIVICO*	ESPONENTE*	PALAZZINA*	SCALA*	INTERNO*			
E-MAIL*					PEC*					
TELEFONO 1*					TELEFONO 2*					

DICHIARA

consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

RICHIESTE

**LA VARIAZIONE DI UN IMMOBILE GIA' ISCRITTO
A TAL FINE RICHIESTE DI VARIARE**

DAL (DATA VARIAZIONE)*	GIORNO*	MESE*	ANNO*

IL/I SEGUENTE/I IMMOBILE/I*

(TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORIAMENTE DA COMPILARE)

	INDIRIZZO	FOGLIO	PARTICELLA	SUB	CATEGORIA / CLASSE CATATALE	AREA SCOPERTA (barrare con una x)	DESTINAZIONE D'USO	SUPERFICIE CALPESTABILE (MQ)	IMMOBILE VUOTO - A DISPOSIZIO NE (barrare con una x) #	IMMOBILE ESENTE (barrare con una x) #
1										
2										
3										
4										
5										
6										



MOTIVAZIONE

(COMPILARE IN STAMPATELLO, BARRARE LE CASELLE OVE PRESENTI - * = campi obbligatori)

1. VARIAZIONE NUMERO OCCUPANTI PER

 CAMBIO RESIDENZA NASCITA/DECESSO COMPONENTI MOTIVI DI STUDIO TRASFERIMENTO IN CASA DI RIPOSO ALTRO _____

DATI ANAGRAFICI OCCUPANTE DA VARIARE

	COGNOME E NOME DELL'OCCUPANTE DA AGGIUNGERE/SOTTRARRE	INDIRIZZO DI RESIDENZA (NEL CASO DI UN OCCUPANTE DA SOTTRARRE, INDICARE IL NUOVO INDIRIZZO DI RESIDENZA)	CODICE FISCALE	OPERAZIONE DA ESEGUIRE SUL NUMERO OCCUPANTI: SCRIVERE "AGGIUNGERE" OPPURE "SOTTRARRE"
1				
2				
3				
4				
5				
6				

ALLEGATO OBBLIGATORIO: DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LE EVENTUALITA' DICHIARATE.

 DICHIARO CHE L'IMMOBILE SUINDICATO DIVENTA IMMOBILE VUOTO - A DISPOSIZIONE, DALLA DATA DEL CAMBIO RESIDENZA DEGLI OCCUPANTI.

2. VARIAZIONE SUPERFICIE (METRI QUADRATI)

 AMPLIAMENTO FRAZIONAMENTO DIVERSA DISPOSIZIONE SPAZI INTERNI VARIAZIONE CATASTALE ALTRO _____

	METRI QUADRI PRECEDENTI (ANTE OPERAM)	METRI QUADRI SUCCESSIVI (POST OPERAM)	ANNOTAZIONI
1			
2			

ALLEGATO OBBLIGATORIO: DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LE EVENTUALITA' DICHIARATE (PERIZIA, VISURA E PLANIMETRIA CATASTALE AGGIORNATE)

3. ESENZIONE

 DICHIARAZIONE ESENZIONE

INDICARE DI SEGUITO IL MOTIVO DELLA RICHIESTA ESENZIONE _____

ALLEGATO OBBLIGATORIO: DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LE EVENTUALITA' DICHIARATE (DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000, PERIZIA, ALTRA DOCUMENTAZIONE)

ISTRUZIONI e AVVERTENZE

- Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e inviato al Servizio Entrate e Provveditorato attraverso una delle seguenti modalità: Consegna diretta presso Ufficio Protocollo; invio mediante posta raccomandata; invio mediante PEC (Posta Elettronica Certificata); Sportello Smart sul sito istituzionale.
- La mancata, incompleta, inesatta o mendace indicazione degli estremi richiesti o la mancata comunicazione delle situazioni accessorie inerenti a quanto sopra dichiarato comporta la relativa rettifica d'ufficio della presente richiesta;
- Nei casi di cui al precedente punto, si procederà secondo le modalità previste dalle leggi vigenti in materia e si provvederà d'ufficio al recupero della differenza dell'imposta maggiorata di sanzioni e interessi legali, secondo le vigenti disposizioni.
- Ulteriori informazioni e modulistica: www.comune.monterotondo.rm.it > Imposte, tributi e canoni > TARI

Il/la sottoscritto/a ha letto, compreso e accettato quanto contenuto nel presente modulo e autorizza il trattamento delle informazioni fornite per l'istruttoria e la verifica necessarie ai sensi del Regolamento UE GDPR 2016/679.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- TUTTI GLI ALLEGATI OBBLIGATORI;
- COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'.

FIRMA DEL RICHIEDENTE