



CITTÀ DI ROMANO DI LOMBARDIA

PROVINCIA DI BERGAMO

CAP 24058 - Cod. Fisc. 00622580165 – Ufficio Tributi - Tel. 0363 982 313 Fax 0363 982 314

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SERVIZI (TARES) *Utenze Domestiche*

DICHIARAZIONE **ORIGINARIA** **DI VARIAZIONE** prodotta ai sensi dell'art. 14 del D.L. 6 dicembre 2011, n. 201
(barrare originaria se la dichiarazione è riferita a nuovo utente, oppure barrare di variazione per tutti gli altri casi.)

Codice Fiscale					
Cognome		Nome		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita			Data di nascita		
Residenza					

DICHIARA

agli effetti del tributo comunale sui rifiuti e servizi di cui alla vigente normativa e di quanto previsto dal regolamento comunale, di possedere/occupare/detenerne a far data dal _____ i locali di seguito elencati e precisa inoltre che il suo nucleo familiare è composto da n. ____ persone

(nella tabella escludere il dichiarante)

cognome e nome	grado parentela	data di nascita	codice fiscale

§ 1 RIDUZIONI PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

25% UNICO OCCUPANTE: dal _____ (specificare la data)

25% ABITAZIONE RURALE - unità abitativa dell'agricoltore (solo se sussiste il requisito)

30% ABITAZIONE SITUATA FUORI DALL'AREA DI RACCOLTA

20% UTENTI AUTORIZZATI AL COMPOSTAGGIO DOMESTICO

¹ I dati acquisiti sono trattati nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

**§ 2 NOTIZIE RELATIVE ALLE AREE ED AI LOCALI SOGGETTI AL TRIBUTO
DICHIARA:**

- che i locali sono ubicati in via _____ n. _____ piano _____

- che i locali sono così suddivisi:

A) SUPERFICIE DELL'ABITAZIONE MQ. _____

B) SUPERFICIE ACCESSORIA COPERTA d'altezza superiore a metri 1,5

garage	mq. _____		
cantina	mq. _____		
lavanderia	mq. _____		
ripostigli	mq. _____		
soffitte	mq. _____		
porticati	mq. _____		
verande	mq. _____		
		TOTALE B)	MQ. _____
		TOTALE GENERALE (A + B)	MQ. _____

**§ 3 DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE CHE DEVONO ESSERE
OBBLIGATORIAMENTE DICHIARATI:**

FOGLIO _____	NUMERO _____	SUBALTERNO _____
FOGLIO _____	NUMERO _____	SUBALTERNO _____
FOGLIO _____	NUMERO _____	SUBALTERNO _____

PROPRIETARIO USUFRUTTUARIO LOCATARIO ALTRO

Se non si è proprietari indicare le generalità del proprietario o di un contitolare:

Cognome e Nome del Proprietario/Contitolare _____

Residente in _____ via _____

Codice Fiscale _____

LA PRESENTE DICHIARAZIONE VA RESTITUITA ALL' **UFFICIO TRIBUTI** (Palazzo Comunale
in Piazza Giuseppe Longhi, 5) CITTÀ DI ROMANO DI LOMBARDIA, DEBITAMENTE FIRMATA E
COMPILATA IN OGNI SUA PARTE, ENTRO IL _____.

Romano di Lombardia, _____

Firma del contribuente _____

¹I dati acquisiti sono trattati nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

**AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE AGLI EFFETTI DEL
TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI**

All'atto della presentazione della dichiarazione il contribuente dovrà indicare le superfici calpestabili dei locali destinati ad unità abitativa e relative pertinenze, e tutti i dati concernenti l'iscrizione catastale degli immobili.

La superficie dichiarata sarà rettificata d'ufficio, ai sensi del comma 340 dell'articolo unico della Legge 311 del 2004, all' 80 per cento della superficie catastale, qualora risultasse inferiore a detta percentuale.

In mancanza dei dati relativi all'iscrizione catastale la dichiarazione non verrà accettata

La presente dichiarazione deve essere compilata in ogni sua parte, indicando chiaramente il numero di codice fiscale del dichiarante e tutti i dati relativi ad esso ed al suo nucleo familiare, nonché gli estremi relativi all'iscrizione catastale degli immobili ed alla titolarità dell'occupazione, cioè se proprietario, locatario od altro titolo, la data di presentazione e la firma leggibile.

La restituzione della medesima al competente Ufficio Tributi della Città dovrà avvenire **entro il secondo mese successivo alla data dell'evento che ne ha determinato l'obbligo della presentazione**, (ad es: nuova utenza, nuovo nucleo, cambio via, immigrazione, ampliamento o riduzione locali, ecc.).

In caso di mancata presentazione entro il termine sopraindicato verrà applicata la **sanzione dal 100 per cento al 200 per cento del tributo dovuto con un minimo di Euro 50,00.**

In caso di infedele dichiarazione, verrà applicata la **sanzione dal 50 per cento al 100 per cento del tributo dovuto con un minimo di Euro 50,00.**

Qualsiasi informazione relativa al tributo ed alla compilazione della dichiarazione può essere richiesta all'**Ufficio Tributi della Città di Romano di Lombardia in Piazza Giuseppe Longhi, 5 Telefono 0363 982313 – 0363 982317 Fax 0363 982314**

Orari d'apertura al pubblico dell'Ufficio Tributi in Piazza Giuseppe Longhi, 5:

- **Lunedì, Mercoledì, Giovedì, Venerdì: dalle 9:00 alle 12:00**
- **Martedì: dalle 9:00 alle 12:00 e dalle 14:00 alle 17:30**
- **Sabato: dalle 9:00 alle 11:30**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Data di Presentazione _____ **RICEVENTE** _____