



**Comune di TROIA** (Provincia di FOGGIA)  
 UFFICIO ENTRATE COMUNALI – SERVIZIO TRIBUTI

Estremi di presentazione  
 Prot. n. ....  
 Data .....

**IMPOSTA UNICA COMUNALE - TARI**

**DICHIARAZIONE DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE  
 o COMUNICAZIONE DELLA RELATIVA VARIAZIONE**  
 (art. 36 regolamento comunale per la disciplina dell'Imposta Unica Comunale – I.U.C. Del. C.C. n. 36/2014)

Il/La sottoscritto/a ....., nato/a a .....,  
 (Prov. ....) il ..... con residenza/sede  
 legale a ..... CAP .....  
 in Via/Piazza ..... n. ....,  
 C.F. ...., con riferimento alla denuncia precedentemente presentata per il  
 pagamento della tassa sui rifiuti (TARI);

**CHIEDE**

ai sensi della legge n. 147/2013 ed ai sensi dell'art. 36 del vigente Regolamento comunale di applicazione, l'applicazione delle agevolazioni per l'abitazione principale sita in ..... n. ....

A tale scopo

**DICHIARA**

Che il proprio nucleo familiare, risultante all'Anagrafe del Comune di residenza è così composto:

( art. 36 c, 1 Regolamento IUC: "Devono comunque essere dichiarate le persone che non fanno parte del nucleo familiare anagrafico e dimoranti nell'utenza per almeno sei mesi nell'anno solare, come ad es. **le colf – badanti** che dimorano presso la famiglia)

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Relazione di parentela

Che:

..... nato a ..... il .....  
 ..... nato a ..... il .....

- E' studente presso la Facoltà ..... di .....
- Presta servizio di volontariato a .....
- Risiede stabilmente presso l'Istituto di ricovero .....

**Ai fini di cui sopra allega:**

- Copia del contratto di locazione **registrato**
- Dichiarazione dell'Istituzione di Volontariato
- Dichiarazione dell'Istituto di ricovero
- Altro .....
- Attestazione del Comune di residenza temporanea
- Ricevuta versamenti TARI effettuati ad altro Comune

Inoltre

## DICHIARA

di aver preso visione e conoscenza delle norme e condizioni contenute nel REGOLAMENTO PER LA DISCIPLINA DELL'OMPOSTA UNICA COMUNALE (IUC) approvato con delibera del Consiglio comunale n. 36 del 09.09.2014; di essere a conoscenza che:

- il venir meno delle condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta comporta **l'obbligo di denuncia entro il 30 giugno successivo**;
- quanto dichiarato può essere in qualunque momento controllato dall'ufficio, con recupero di quanto dovuto per tassa, sanzioni ed interessi.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra indicati corrispondono al vero, impegnandosi a presentare denuncia nel caso di variazione degli elementi dichiarati.

NOTE: .....

Data .....

Firma .....

**Si allega copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante**

L'Amministrazione comunale, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 informa che il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo relativo all'iscrizione nel ruolo TARI. Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali quali la verifica ed i controlli di veridicità dei dati dichiarati. Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento della dichiarazione. I dati conferiti potranno essere comunicati, qualora necessario, ad altri settori dell'Amministrazione comunale e ad altri soggetti pubblici. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione dei dati, ecc.) avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per il Comune, individuato nel Responsabile del Settore.

### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

ISTRUTTORIA	ESITO RICHIESTA
<input type="checkbox"/> Componenti nucleo: N. .... alla data del .....	<input type="checkbox"/> <b>ACCOLTA</b> con decorrenza dal .....
<input type="checkbox"/> Residenza/Dimora abituale: .....	<input type="checkbox"/> <b>RESPINTA</b> con provvedimento n. .... in data .....
<input type="checkbox"/> .....	

Data .....

Firma .....