



**COMUNE DI GIBA**  
**PROVINCIA DI CARBONIA-IGLESIAS**

**UFFICIO TRIBUTI – TARI**

**DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI TARI**

(Art. 1 comma 639, 641, 642 e seg. Legge del 27 dicembre 2013 n. 147 )

**UTENZA DOMESTICA – ISCRIZIONE / VARIAZIONE**

**(Da compilarsi in stampatello)**

**NUOVA ISCRIZIONE**

**VARIAZIONE**

n° componenti nucleo familiare

**CESSAZIONE**

superficie

altro \_\_\_\_\_

\_\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

o IN ALTERNATIVA legale rappresentante della \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.Fisc. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. cell. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ fax \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI:**

**€ OCCUPARE**

**€ POSSEDERE**

**€ VARIARE**

**CESSARE**

**DETENERE**

**DAL** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ i seguenti locali ad uso abitativo posti nel Comune di **GIBA**

Via/piazza/etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ nui \_\_\_\_\_

Via/piazza/etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ nui \_\_\_\_\_

## DATI PROPRIETA'

di proprietà di \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
località \_\_\_\_\_ via/piazza/etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**Dati catastali** (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)

Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

## SUPERFICI

- Appartamento superficie totale mq \_\_\_\_\_ di cui destinati ad attività professionale mq \_\_\_\_\_

- Posto auto o box mq \_\_\_\_\_

€ Che trattasi di utenza domestica intestata a soggetto residente nel Comune ma non utilizzata come abitazione principale (casa a disposizione)  
(contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto)

€ Che trattasi di locali dati in godimento per periodi non superiori a 6 mesi nel corso dello stesso anno solare  
(contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto)

Che il numero complessivo delle persone, compreso il dichiarante, che occupano i locali oggetto della presente denuncia è pari a \_\_\_\_\_ di cui non residenti \_\_\_\_\_

### Dati dei componenti non residenti (se presenti)

| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Codice fiscale |
|----------------|-------------------------|----------------|
|                |                         |                |
|                |                         |                |
|                |                         |                |
|                |                         |                |
|                |                         |                |

SUBENTRO A (precedente intestatario utenza): \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_,

firma del dichiarante \_\_\_\_\_