



**C O M U N E
D I
C R E M A
SERVIZIO TRIBUTI**

**DICHIARAZIONE AGLI EFFETTI DEL
TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI
"TARI"
"UD" UTENZE DOMESTICHE
Titolo V - (Art. 31 Regolamento Disciplina TARI)**

Io Sottoscritt			
nat	a	() il	C.f. <input type="text"/>
residente in	() Cap	Via	n. Int.
telefono	e-mail		

(COMPILARE SOLO NEL CASO DI DICHIARAZIONE IN RAPPRESENTANZA DI ALTRA PERSONA O DI PERSONA GIURIDICA)

In qualità di legale rappresentante di _____

con sede legale/res. In Via _____ n. Int. _____

Codice fiscale

Ai fini dell'applicazione del Tributo comunale sui rifiuti "TARI" (L.147/2013)

D I C H I A R O

-) che il mio nucleo familiare, come registrato presso l'anagrafe del comune di residenza è composto da:

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 o più componenti

-) di ☐ occupare -) di ☐ detenere -) ☐ cessare dal _____ la seguente abitazione e relative pertinenze di proprietà di: _____ C.F. _____

residente in _____ () CAP _____ via _____ n. int. _____

-) precedentemente ☐ occupante - ☐ detenente era _____

	Destinazione d'uso indirizzo (via e numero civico)	Piano	Dati Catastali (Foglio-Part- Sub	Superficie Mq (1)	Utilizzo Diretto (2)	
1	ABITAZIONE		____/____/____		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Via _____		Categ. Catastale _____			
2	CANTINA		____/____/____		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Via _____		Categ. Catastale _____			
3	GARAGE – BOX		____/____/____		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Via _____		Categ. Catastale _____			
4	ALTRO _____		____/____/____		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Via _____		Categ. Catastale _____			
Totale superficie vani coperti						

(1) Indicare la superficie, al netto dei muri, di tutti i vani coperti delle abitazioni e delle pertinenze - garage, cantina, ecc. - compresi loggiati, portici, balconi coperti e simili, con esclusione dei locali caldaia e di quelli utilizzati per attività economiche, da dichiararsi più avanti;

(2) Barrare la casella "SI" in caso di utilizzo diretto da parte del nucleo familiare oppure "NO" in caso diverso.

DATI DEI COMPONENTI NON RESIDENTI *(se presenti)*

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale

ABITAZIONE IN CONDOMINIO

SE L'UNITÀ IMMOBILIARE È UBICATA IN UN CONDOMINIO PRECISARE:

Denominazione condominio: _____

Composto da n° _____ unità immobiliari

Generalità dell'Amministratore: _____

EVENTUALE ATTIVITÀ ECONOMICA O PROFESSIONALE SVOLTA NELL'ABITAZIONE

DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ: _____

Superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq _____ *(evidenziare nella planimetria)*

Note o comunicazioni del/la contribuente:

Il sottoscritto dichiara che i dati e le notizie soprascritte sono conformi a verità.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma Leggibile _____

Ulteriori informazioni riguardanti l'applicazione della TARI possono essere reperite sul sito internet www.comune.crema.cr.it=====
Riservato all'UFFICIO TRIBUTI

Per ricevuta della presente dichiarazione:

L'INCARICATO

Data _____