



**COMUNE DI SOVERE**  
**PROVINCIA DI BERGAMO**

Codice Fiscale 00347880163 - Via Marconi, n. 6 - 24060 Sovere (Bg)  
Tel. 035/981107 - fax. 035/981762 - E-mail: ragioneria@comune.sovere.bg.it

**TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI – TARI**

**DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI – TARI**  
**UTENZA DOMESTICA – ISCRIZIONE / VARIAZIONE**

**(Da compilarsi in stampatello – Vedere avvertenze e note in calce)**

**DATI DEL DENUNCIANTE:**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_

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

in qualità di  proprietario/a  inquilino/a con contratto d'affitto superiore a 183 gg

altro \_\_\_\_\_  
(precisare)

**OCCUPAZIONE/VARIAZIONE/TRASFERIMENTO/CESSAZIONE LOCALI**

**A far data dal \_\_\_\_\_**

**DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE OCCUPATO:**

I seguenti locali ad uso abitativo posti nel Comune di **Sovere**

Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ lettera \_\_\_\_\_ n.u.i \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ lettera \_\_\_\_\_ n.u.i \_\_\_\_\_

Destinazione d'uso (1)	<u>Mq. Tassabili*</u>	Destinazione d'uso	<u>Mq.</u>	Destinazione d'uso	<u>Mq.</u>
Abitazione		Solaio (altezza sup. 1,50 m)		Lavanderia/Ripostigli	
Cantina		Portici o tettoie		Taverna	
Garage		Veranda		Area destinata ad Attività produttiva	
Posto auto accatastato		Uffici destinati ad attività all'interno dell'abitazione		Altro	

\* l'area tassabile si riferisce alla sola superficie calpestabile

### DATI CATASTALI

<b>Dati catastali</b>					
Sez. _____	Foglio _____	Numero _____	Sub. _____	Categoria _____	_____
Sez. _____	Foglio _____	Numero _____	Sub. _____	Categoria _____	_____
Sez. _____	Foglio _____	Numero _____	Sub. _____	Categoria _____	_____
Sez. _____	Foglio _____	Numero _____	Sub. _____	Categoria _____	_____
Sez. _____	Foglio _____	Numero _____	Sub. _____	Categoria _____	_____

### DATI PROPRIETARIO

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

#### PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

- l'alloggio è occupato da soggetti che risiedono case di cura e che lo stesso non è occupato da altri soggetti.
- l'alloggio è tenuto a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato o discontinuo.
- che l'alloggio è privo di tutte le utenze domestiche (acqua, energia elettrica, gas).

#### COMUNICAZIONI DA PARTE DEL CONTRIBUENTE

---



---



---

## ALTRI DATI

★ che subentro a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome di chi occupava in precedenza l'alloggio)  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- 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 il numero complessivo delle persone, compreso il dichiarante, che occupano i locali oggetto della presente denuncia è pari a \_\_\_\_\_;

### **Dichiaro inoltre:**

- di avere ottenuto le informazioni preventive di cui al comma 1 dell' art. 10 L. 675/1996 e, in particolare, sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati di cui sopra e del loro utilizzo limitato esclusivamente ai fini della pratica per la quale sono stati richiesti;
- di aver visionato il regolamento Tari attualmente in vigore;

Data \_\_\_\_\_

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

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

**N.B. ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVONO ESSERE ALLEGATE LE PLANIMETRIE CATASTALI DELLE SUPERFICI DICHIARATE ED IL CONTRATTO D'AFFITTO O L'ATTO DI PROPRIETA' O IN SOSTITUZIONE DICHIARAZIONE NOTARILE**

### AVVERTENZE

- Se devono essere denunciati locali ubicati ad indirizzi diversi, compilare più modelli.
- Le denunce hanno effetto anche per gli anni successivi, qualora i presupposti e gli elementi per la determinazione e l'applicazione del tributo rimangano invariati.
- Nei casi di spedizione postale, via fax o tramite consegna a mezzo di altra persona diversa dall'intestatario allegare sempre fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità leggibile ed in corso di validità (pena il mancato accoglimento della denuncia) ed indicare un recapito telefonico per richiesta di eventuali chiarimenti e/o integrazioni alla denuncia presentata.
- Nel caso di sottoscrizione della presente denuncia per conto di altro soggetto è necessario presentare all'ufficio delega specifica allegando copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.

### TERMINI PER LA PRESENTAZIONE

◆ **NUOVA ISCRIZIONE/VARIAZIONE/CESSAZIONE entro 31 GENNAIO** anno successivo alla variazione.

## MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- ♦ allo **SPORTELLO UFFICIO TRIBUTI** del Comune di Sovere – Via G. Marconi, 6 – piano primo
  - lunedì 8.30 - 12.30 giovedì 8.30 - 12.30 e 15.00 - 18.00
  - martedì e venerdì 8,30 -12,30
- ♦ spedizione postale con **RACCOMANDATA A/R** a Ufficio Tributi del Comune di Sovere – Via G. Marconi, 6 – 24060 Sovere (Bg).
- ♦ via **FAX al n. 035/981762**
- ♦ via e-mail a [tributi@comune.sovere.bg.it](mailto:tributi@comune.sovere.bg.it) o [ragioneria@pec.comune.sovere.bg.it](mailto:ragioneria@pec.comune.sovere.bg.it)
- ♦ per richieste informali [tributi@comune.sovere.bg.it](mailto:tributi@comune.sovere.bg.it) oppure tel. 035/981107 interno 4

### NOTE PER LA COMPILAZIONE

- (1) *Le superficie da indicare è quella calpestabile misurata sul filo interno dei muri perimetrali di ciascun locale. Si considerano locali tutti i vani comunque denominati sia principali che accessori. In ogni caso la superficie oggetto di tassazione non potrà essere inferiore all'80% della superficie catastale. Se all'interno dell'abitazione di residenza è svolta anche un'attività professionale indicare i mq dei locali destinati a tale attività.*