

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (Anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza ed il comune di iscrizione AIRE
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Impiegato <input type="checkbox"/> 2 in proprio <input type="checkbox"/> 3 e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: ** Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***	Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***		
Autoveicoli ***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:

Comune*		Provincia*
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche familiari di seguito specificati:

N. d'ord. Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente*		
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Impiegato <input type="checkbox"/> 2 in proprio <input type="checkbox"/> 3 e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: ** Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***	Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***		
Autoveicoli ***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

N. d'ord. Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente*		
Posizione nella professione se occupato: ** Imprenditore Dirigente Lavoratore Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1 Impiegato <input type="checkbox"/> 2 in proprio <input type="checkbox"/> 3 e assimilati <input type="checkbox"/> 4 Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: ** Casalinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3 Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: ** Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***	Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***		
Autoveicoli ***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

N. d'ord.		Cognome*	
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*		Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente*			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
Condizione non professionale: **			
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4		Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4
Laurea <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo***			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario***			
Autoveicoli ***			
Rimorchi***			
Motoveicoli***			
Ciclomotori***			

Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome	Nome *
Luogo *	Data di nascita *

<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente: _____ _____
--	---

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28.3.2014 n. 47 (convertito nella legge 23.5.2014 n. 80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa;

1 Di essere proprietario dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:
Sezione; foglio; particella o mappale; subalterno

2 Di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di; in data; al n.

3 Di essere intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o verbale di consegna dell'immobile)

4 Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di; in data; al n.

5 Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:

indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

.....
.....
.....
.....

6 Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

indicare dati utili a consentire verifica da parte Ufficio Anagrafe

.....
.....
.....
.....

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero Civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec

Si allegano i seguenti documenti:

- _____
- _____

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome

Cognome e nome

Cognome e nome

Modalità di Presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b) che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- d) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.

Il cittadino proveniente da uno Stato estero, ai fini della registrazione in anagrafe del rapporto di parentela con altri componenti della famiglia, deve allegare la relativa documentazione, in regola con le disposizioni in materia di traduzione e legalizzazione dei documenti.

Il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato A).

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B).

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la responsabilità genitoriale o la tutela.

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

** Dati d'interesse statistico.

*** Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti - Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 16, comma 11, del C.d. S.).



COMUNE DI CERRETO DI SPOLETO
Provincia di Perugia
SERVIZIO FINANZIARIO

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA
DICHIARAZIONE

Riservato all'Ufficio

- A MEZZO SERVIZIO POSTALE
 MEDIANTE FAX
 MEDIANTE PEC

Data

Prot.

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA

- ORIGINARIA**
 DI VARIAZIONE
 DI CESSAZIONE

DENUNCIANTE (compilare sempre)

Codice Fiscale		Tel.	
Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Mail o mail PEC			
Residenza	Indirizzo		
	Comune		
	CAP		
	Stato Estero		

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:

In qualità di			
Della			
Con sede legale in			
Via		N.	
PEC (obbligatoria)			
Partita Iva			

DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI

Num. Ord.	Ubicazione – Via o Piazza – Numero civico	Destinazione o uso dei locali e delle aree occupati	Decorrenza – Data inizio occupazione – Data di avvenuta variazione – Data cessazione	Superficie occupata mq.
	LOCALI:	USO ABITATIVO		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

	AREE SCOPERTE			
8				
9				
10				

DATI IDENTIFICATIVI DEI LOCALI E DELLE AREE OCCUPATE O DETENUTE

Num. Ord.	Proprietario	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE COMPONENTI:

del nucleo familiare

della convivenza, che occupano o detengono i locali oggetto della presente denuncia

N.O.	COGNOME E NOME	NASCITA		Relazione di parentela ovvero di convivenza
		LUOGO	DATA	

RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

1. Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo (art. 19 comma 1 del Regolamento)
A tal fine dichiara espressamente:
 - Che l'abitazione di residenza o principale è sita in
 - Che l'utilizzo dell'abitazione non supera i 183 giorni nel corso dell'anno solare.
2. Si allega autocertificazione e documentazione comprovante i requisiti richiesti dall'art. 19 comma 2 del Regolamento (per italiani residenti all'estero – AIRE - già in possesso della pensione);
3. Locale, diverso dalla abitazione, ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente (art. 14 comma 5 del Regolamento)
A tal fine dichiara espressamente:
 - Licenza o autorizzazione n. in data per l'esercizio dell'attività;
 - Che l'utilizzo non superi i 183 giorni nel corso dell'anno solare.
4. Riduzione per compostaggio effettuato a mezzo compostiera (art. 20 comma 1 del Regolamento)
 - Si allega autocertificazione e documentazione comprovante i requisiti richiesti.
5. Art. 18 del Regolamento "Zone non servite" – la distanza tra il proprio insediamento provato e il più vicino

punto di raccolta è superiore a 300 m lineari;

Con effetto dal sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolari condizioni d'uso di cui ai precedenti punti

1. _
2. _
3. _
4. _

ATTIVITA' PRODUTTIVE/COMMERCIALI/ARTIGIANALI

ABBATTIMENTO SUPERFICIE TASSATA ai sensi del comma 4 lettera a) dell'articolo 2 del Regolamento.

“le superfici ove si formano, in via continuativa e prevalente, rifiuti speciali ...”

Categoria di attività	% di abbattimento della superficie
Lavanderie a secco e tintorie non industriali	40%
Officine meccaniche per riparazione auto, moto, macchine agricole e gommisti, elettrauto	30%
Caseifici, cantine vinicole e frantoi	30%
Autocarrozzerie, falegnamerie, verniciatori in genere, galvanotecnici, fonderie, ceramiche e smalterie	30%
Officine di carpenteria metallica, tornerie, officine metal meccaniche	40%
Laboratori fotografici o eliografici, tipografie, stamperie	25%
Distributori di Carburante	10%
Pasticcerie, panifici e gastronomia	20%
Macellerie	40%
Ambulatori medici e domestici, laboratori radiologici e odontotecnici e laboratori di analisi	10%
Elettrauto	25%
Produzione allestimenti pubblicitari, insegne luminose	25%
Parrucchieri	30%
Lavorazioni materie plastiche e vetroresine	30%

DICHIARA

- 1) Che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
- 2) Che i detti beni, in precedenza, erano condotti da
- 3) (in caso di cessazione) che l'immobile / gli immobili sopra descritto/i non è/sono da valutare ai fini del calcolo della TARI a far data dalla data indicata nei quadri precedenti in quanto:

L'immobile/gli immobili è stato /sono stati ceduto/ceduti, il nuovo proprietario è

L'immobile/gli immobili sono stati messi a disposizione di _____ mediante:

Contratto d'affitto n _____ del __. __. ____

Comodato d'uso gratuito

Altro titolo (specificare) _____

E' cessato l'utilizzo dell'immobile/degli immobili e lo stesso/gli stessi sono tornati nella disponibilità di _____

L'immobile/gli immobili è/sono inagibili o inutilizzabili come da:

Dichiarazione del tecnico abilitato _____ depositata anche ai fini dell'IMU e della TASI

Ordinanza di inagibilità n _____ del _____

In quanto l'immobile/gli immobili è/sono attualmente oggetto di lavori edili tali da renderne impossibile l'utilizzo come da SCIA/Permesso di Costruire o analoga autorizzazione o concessione edilizia presentata in data _____ con inizio lavori in data _____ e fine lavori prevista in data _____, e nessuna persona risulta residente sugli stessi

L'immobile/gli immobili è/sono privi di utenze, di mobilio o di materiale di qualsiasi genere e nessuna persona li utilizza né vi risiede attualmente.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico n. 445/2000, nonché la decadenza dai benefici a norma dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

Data

IL/LA DENUNCIANTE.....

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si informa che i dati personali forniti o da noi acquisiti nel rispetto delle disposizioni legislative vigenti, formeranno oggetto del trattamento nel procedimento di cui all'oggetto, nel rispetto della normativa soprarichiamata e degli obblighi di riservatezza della medesima previsti.

Il conferimento dei dati risulta obbligatorio per le esigenze del procedimento e la loro mancata indicazione, qualora richiesta dall'Amministrazione Comunale, può precludere il procedimento.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

I dati saranno trattati dai soggetti incaricati del trattamento dei dati in seno all'Amministrazione Comunale e potranno essere altresì comunicati a soggetti che forniscono a questo comune consulenze e/o servizi elaborativi o che svolgono attività strumentali.

I soggetti appartenenti alle categorie alle quali i suoi dati possono essere comunicati, li tratteranno in qualità di "titolari" ai sensi della legge, in piena autonomia.

La comunicazione e la diffusione dei dati trattati potranno essere effettuati in applicazione di una norma di legge o di regolamento.

In relazione ai dati trattati l'interessato ha il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cerreto di Spoleto nella persona del Sindaco pro-tempore e il responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Finanziario.