



**UFFICIO TRIBUTI**

**Denuncia per l'applicazione della Tassa sui Rifiuti – TARI**  
**Legge n. 147/2013 commi da 641 a 668**  
**Utenze domestiche**

Il/la sottoscritto/a: (dati identificativi del contribuente)

Cognome e Nome														
Codice Fiscale														
Luogo di nascita								Data di nascita						
Residenza in						CAP		Provincia						
Via/Piazza/Loc.								N.civico						
e-mail/PEC								Telefono						
Recapito comunicazioni se diverso da indirizzo di residenza: Presso														
Comune					Via									

**DICHIARA**

- L'INIZIO dell'occupazione/detenzione in via.....  
n..... piano ..... scala ..... dalla data.....
- LA VARIAZIONE dell'occupazione/detenzione in via.....n.....  
dalla data.....
- DI SUBENTRARE AL SIG.....  
in via..... N. .... dalla data.....
- LA CANCELLAZIONE dell'occupazione/detenzione in via .....n.....  
dalla data.....e restituito al sig.....
- DI ANDARE A COABITARE CON .....  
Residente in Termini Imerese via .....

Che il proprio nucleo familiare è composto da n.....persone:

Destinazione d'uso (abitazione, cantine, box, altro)	Foglio	Mappale	Sub.	Cat.	Classe	Sup.calpestabile

A titolo di

- Proprietà
- Locazione (indicare il proprietario).....
- Altro.....

PRECEDENTEMENTE OCCUPATI DAL SIG.....

**Dichiara inoltre che:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Consapevole delle responsabilità penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere il richiedente dichiara che :

- Quanto riportato nella presente denuncia corrisponde a verità
  
- Conferisce il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs.196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13

Data.....

Il Dichiarante.....

Ufficio Tributi Via Garibaldi 4- 90018 Termini imerese Tel. 0918128221/224 –

E mail: [giovanni.filippone@comune.termini-imerese.pa.it](mailto:giovanni.filippone@comune.termini-imerese.pa.it) – [e.alioto@comune.termini-imerese.pa.it](mailto:e.alioto@comune.termini-imerese.pa.it)- [g.battaglia@comune.termini-imerese.pa.it](mailto:g.battaglia@comune.termini-imerese.pa.it)  
[i.stella@comune.termini-imerese.pa.it](mailto:i.stella@comune.termini-imerese.pa.it) (responsabile del procedimento) -[e.insalaco@comune.termini-imerese.pa.it](mailto:e.insalaco@comune.termini-imerese.pa.it) (funzionario responsabile)

Sito Internet [www.comune.termini-imerese.pa.it](http://www.comune.termini-imerese.pa.it) / PEC [protocollo@pec.comuneterminiimerese.pa.it](mailto:protocollo@pec.comuneterminiimerese.pa.it)

Ai sensi dell'art. 38 Dpr 445 del 20/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscritto a questo ufficio

RISERVATO ALLA POLIZIA MUNICIPALE

---

---

---

---

Data.....

Firma.....