



# TARI

Comune di  
Coreglia Ligure

DENUNCIA ORIGINARIA / VARIAZIONE / CESSAZIONE

UTENZE DOMESTICHE

Piazza Guainazzo 1, 16040 – Coreglia Ligure

COMUNE DI COREGLIA LIGURE  
UFFICIO TRIBUTI  
P.za Guainazzo, 1  
16040 – Coreglia Ligure

## CONTRIBUENTE TARI (da compilare sempre)

Cognome e Nome o Ragione Sociale			Codice Fiscale / Partita IVA	
Residente nel Comune di	Prov.	Via/Piazza	N. civico e int.	Telefono

## DICHIARANTE (compilare solo se il contribuente è deceduto o se diverso da persona fisica)

Nome e Cognome		Codice Fiscale		in qualità di	
Residente nel Comune di	Prov.	Via/Piazza	N. civico e int.	Telefono	

## DATI RELATIVI AGLI IMMOBILI OCCUPATI

COMPILARE SEMPRE

TIPO DI DENUNCIA	UBICAZIONE
<input type="checkbox"/> <b>ORIGINARIA</b> (indicare nello spazio sottostante nome e cognome del precedente occupante dell'utenza domestica)	INDIRIZZO  _____ Civ. _____
<input type="checkbox"/> <b>VARIAZIONE</b> (indicare nello spazio sottostante il precedente indirizzo)	
<input type="checkbox"/> <b>CESSAZIONE</b> (indicare nello spazio sottostante il nome e cognome del nuovo occupante)	DATA DI INIZIO OCCUPAZIONE O VARIAZIONE O CESSAZIONE:  _____

SUPERFICIE – DATI CATASTALI				RIDUZIONI	
<b>ABITAZIONE</b>			Mq.	<input type="checkbox"/> <b>10% utilizzo compostiera domestica</b> <small>L'applicazione della riduzione è applicabile <u>solo sulla componente variabile</u> della tariffa domestica applicata</small>	<b>Numero di occupanti residenti</b> _____ <b>Numero di occupanti non residenti</b> _____ <b>Numero di occupanti totale</b> _____
Foglio	Mappale	Sub.			
<b>ABITAZIONE</b>			Mq.		
Foglio	Mappale	Sub.			
<b>BOX</b>			Mq.		
Foglio	Mappale	Sub.			
<b>Totale</b>			Mq.		

**NATURA DELL'OCCUPAZIONE**

<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> USUFRUTTUARIO	<input type="checkbox"/> LOCATARIO	<input type="checkbox"/> ALTRO: _____
---------------------------------------	--	------------------------------------	---------------------------------------

**PROPRIETARIO** (da compilare solo nel caso in cui il proprietario sia diverso dal dichiarante)

Nome e Cognome			Codice Fiscale	
Residente nel Comune di	Prov.	Via/Piazza	N. civico e int.	Telefono

**NOTE**


**Dichiara di essere a conoscenza dell'applicazione delle sanzioni pecuniarie:**

- Per omessa denuncia (100% del tributo non versato, con un minimo di € 50,00)
- Per denuncia infedele (50% del tributo non versato, con un minimo di € 50,00)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA PER IL CONTRIBUENTE ex art. 13 D.Lgs. 196/2003**

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 («Codice in materia di protezione dei dati personali») prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni: 1. I dati da Lei forniti verranno trattati per compiti istituzionali dell'Ente; 2. Il trattamento sarà effettuato con modalità manuale e/o informatizzato; 3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'espletamento delle materie di cui all'art. 66 del D.Lgs. 196/2003 (materia tributaria); 4. I dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti esterni, sia pubblici sia privati, che per conto dell'Amministrazione svolgano trattamenti ricompresi nelle finalità precedentemente indicate, o diffusi presso gli uffici di questa Amministrazione; 5. Il titolare e Responsabile del trattamento è il Funzionario Responsabile del Tributo. 7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. n. 196/2003 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti).

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Data presentazione	Firma dell'impiegato addetto	Estremi protocollo

