**Comune di MONDRAGONE**

Provincia di Caserta Ufficio Tributi

**PROTOCOLLO *del / /***

* **TIPO DICHIARAZIONE**
* **IMMOBILE E/O AREA DI RIFERIMENTO**
* **DENUNCIANTE**

**DENUNCIA TARI**

Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà (Artt. 38, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000)

“Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.” (D.P.R. n.445/2000). “Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.” (art. 11, comma 3, del D.P.R. 403/98).

* **CONTRIBUENTE ATTUALE** (□ non compilato in quanto trattasi del dichiarante)
* **NUOVO CONTRIBUENTE** (□ non compilato in quanto trattasi del dichiarante)
* **RIDUZIONI ED ESENZIONI** (Regolamento Comunale TARI approvato con Delibera C. C. n.17 del 09/05/2014 e successivamente modificato con Delibera C.C. n. 6 del 19/05/2016)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome / Ditta** |  | **Tel. / Email** |  |
| **Nato a** |  | **il** |  | **Codice Fiscale / P.IVA** |  |
| **Residente a** |  | **alla Via** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia** | □ Iscrizione □ Variazione □ Cancellazione | **Data decorrenza** |  |
| **Titolo occupazione** | □ Proprietà □ Usufrutto □ Locazione □ Comodato uso gratuito □ altro diritto di godimento  |
| **Natura occupazione** | □ Per singolo □ Per nucleo familiare □ Presenza attività commerciale □ altra tipologia  |
| **Destinazione** | □ uso abitativo □ immobile tenuto a disposizione □ uso commerciale □ box □ altro  |
| **Tipologia Utenza** | □ **DOMESTICA** *(Nr. Occupanti - Nr. Nuclei )* □ **NON DOMESTICA** *(Tipo di Attività )* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indirizzo** |  | **Dati Catastali** | **Foglio** | **Particella** | **Sub** | **Cat.** | **Mq.** | **Non Iscritto in Catasto** |
| **Proprietario** |  |  |  |  |  |  | □ |
| **Nato a** |  | **il** |  | **Codice Fiscale / P.IVA** |  |
| **Residente a** |  | **alla Via** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome / Ditta** |  | **Tel. / Email** |  |
| **Nato a** |  | **il** |  | **Codice Fiscale / P.IVA** |  |
| **Residente a** |  | **alla Via** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome / Ditta** |  | **Tel. / Email** |  |
| **Nato a** |  | **il** |  | **Codice Fiscale / P.IVA** |  |
| **Residente a** |  | **alla Via** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Art. 23 – Utenze Domestiche** | □ riduzione 10% | abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo, non superiore a 183 giorni nell’anno solare; |
| □ riduzione 30% | abitazioni occupate da soggetti che risiedano o abbiano la dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero. |
| **Art. 24 – Utenze NON Domestiche** | □ riduzione 30% | ai locali, diversi dalle abitazioni, ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente,purché non superiore a 183 giorni nell’anno solare; |
| □ riduzione 30% | alle abitazioni adibite a strutture ricettive extralberghiere ai sensi della Legge regionale 17/2001. |
| **Art. 28 - Esenzione** | □ | unità abitative, di proprietà o possedute a titolo di usufrutto, uso o abitazione da soggetti già ivi anagraficamente residenti, tenute a disposizione dagli stessi, non locate o comunque utilizzate a vario titolo, dopo aver trasferito la residenza/domicilio in Residenze Sanitarie Assistenziali (R.S.A.) o istituti sanitari. |

**NOTE:** \_

 \_

 \_

N.B. Si consiglia di allegare, oltre a copia del documento di identità, copia di cessione fabbricato, contratto di affitto e/o compravendita, visura catastale e relativa planimetria. Inoltre, per ridurre le attese allo sportello, si invita a presentare la domanda già firmata. Grazie per la collaborazione.

Allegati:

Mondragone, lì \_ Firma del Dichiarante

Tel. 0823/97.44.58 - Fax 0823/1602005 - Web: www.c[omune.mondragone.ce.it](http://www.mondragone.net/)

-mail mail.mondragone@comune.mondragone.ce.it

-pec protocollo@pec.comune.mondragone.ce.it

Orari al Pubblico: Lunedì 10:00-12:00, Martedì e Giovedì 15:30-17:30, Venerdì 10:00-12.00

Comune di Mondragone (CE) - Ufficio Tributi

Via della Rifiorita, 4 - piano 2° - 81034 - Mondragone (CE)