

Spazio per l'addetto alla ricezione pratica allo sportello



MOD. OCCUPANTI ABITANTI

Spazio per Protocollo/ricevuta

CITTÁ DI RENDE
Provincia di Cosenza
SETTORE FINANZIARIO CONTABILE
Servizio Fiscalità Locale-TRIBUTI

OGGETTO: Dichiarazione degli occupanti immobile per la variazione ai fini dell'applicazione della TARI.

Il/La sottoscritto/anato/a a.....
(prov.) il con residenza a
(prov.) in Via n.tel.
e-mail codice fiscale

ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dagli artt.76 e 77 dello stesso Decreto in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria personale responsabilità;
in relazione all'utenza domestica posseduta e/o condotta di cui all'unità immobiliare sita in Rende, in Vian.Piano. InternoFoglio.....
Part. Sub.

DICHIARA

che a decorrere dalla variazione avvenuta dal/...../..... al...../...../..... il numero degli occupanti l'utenza domestica è quello di seguito indicato:

Numero occupanti
Cognome Nome

- 1. DICHIARANTEResidente nell'immobile si no
- 2.C.F.
- 3.C.F.
- 4.C.F.
- 5.C.F.
- 6.C.F.
- 7.C.F.

1) il grado di parentela è da intendersi rispetto al dichiarante

2) Le variazioni relative alle modifiche di composizione del nucleo familiare per le utenze domestiche sono acquisite direttamente all'Ufficio Anagrafe del Comune di Rende solo per i residenti.

I non residenti dovranno provvedere con apposita dichiarazione a comunicare il numero dei componenti il nucleo familiare come risultante dall'anagrafe del proprio Comune.

Ai sensi dell'art.13 c.1 lett. a) del D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) dichiaro di essere a conoscenza che il Comune di Rende può utilizzare i dati contenuti nel presente atto esclusivamente per lo svolgimento delle sue attività istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti. Mi dichiaro altresì a conoscenza della natura obbligatoria del conferimento dei dati e che le conseguenze del rifiuto a conferirli negherebbe il diritto all'applicazione dell'agevolazione richiesta.

Rende, _____

Il dichiarante

DATA

FIRMA