



**TARI - DICHIARAZIONE DI NON TASSABILITÀ**  
**(da PRESENTARE ENTRO 90 GIORNI DAL VERIFICARSI DAL FATTO CHE NE DETERMINA  
L'OBBLIGO - art. 30 del regolamento TARI)**

## **AL COMUNE DI MONTEVARCHI SERVIZIO ENTRATE**

## Protocollo:

**DATI DELL'OCCUPANTE / DETENTORE (Compilare in stampatello tutti i campi)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. (obbligatorio) \_\_\_\_\_  
Residenza \_\_\_\_\_  
In qualità di: \_\_\_\_\_ Della ditta \_\_\_\_\_  
Con sede legale in: \_\_\_\_\_  
C.F. / P.IVA \_\_\_\_\_ esercente l'attività di: \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Recapito per l'invio della corrispondenza (se diverso dalla sede legale o dalla residenza): \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONI SUL TITOLO ABITATIVO (sulle nuove iscrizioni - variazioni)

<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	<input type="checkbox"/> AFFITTUARIO	<input type="checkbox"/> COMODATO GRATUITO
<input type="checkbox"/> ALTRO _____		
C.F. Proprietario: _____		Precedente occupante (se conosciuto) _____
<b>ATTIVITA' ESERCITATA</b> _____		<b>CODICE ATECO</b> _____

presenta una DICHIAZAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (ex D.P.R. 445/00)

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e leggi successive (Testo Unico in materia di documentazione amministrativa) volta ad ottenere il riconoscimento della NON TASSABILITA' per i fabbricati sottoelencati, detenuti o posseduto dal contribuente dichiarante e

## A TAL FINE DICHIARA

**che non sono soggetti alla tassa smaltimento rifiuti** (TARI) per inidoneità a produrre rifiuti, come previsto dal vigente regolamento in materia, di cui ho preso visione.

**Estremi e data di disattivazione delle utenze (dato OBBLIGATORIO necessario per i controlli da parte dell'Ente, allegare anche ultima copia fattura da cui si evince il distacco)**

**Energia elettrica** – data: \_\_\_\_\_ ; note: \_\_\_\_\_  
**Gas metano** – data: \_\_\_\_\_ ; note: \_\_\_\_\_  
**Rete idrica** – data: \_\_\_\_\_ ; note: \_\_\_\_\_  
**altro:** – data: \_\_\_\_\_ ; note: \_\_\_\_\_  
– data: \_\_\_\_\_ ; note: \_\_\_\_\_

**che l'immobile è totalmente privo di arredi e suppellettili e non è utilizzato (allegare fotografie)**

che la decorrenza della NON TASSAZIONE è (indicare la data ultima) :

la presente viene allegata, ovvero fa riferimento, alla DICHIARAZIONE presentata in data \_\_\_\_\_ con prot. num. \_\_\_\_\_

## Riferimenti catastali:

## DICHIARAZIONI UTILI.

**ATTENZIONE: PER MIGLIORARE LA LEGGIBILITA' E LA COMPILABILITA' DEL PRESENTE MODELLO SI RINVIA AL VIGENTE REGOLAMENTO TARI PER TUTTE LE NORME; LE CASISTICHE SPECIFICHE; PER IL DETTAGLIO DELLE AGEVOLAZIONI, DELLE RIDUZIONI E DELLE ESENZIONI E OGNI ALTRA INDICAZIONE UTILE ALLA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODELLO. LA SOTTOSCRIZIONE DEL MODELLO VALE ANCHE COME AVVENUTA CONSULTAZIONE DEL RICHIAMATO REGOLAMENTO**

Io sottoscritto, come sopra identificato, dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 pertanto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Dichiaro, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti della vigente normativa sulla riservatezza dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**ATTENZIONE:** La denuncia deve essere sottoscritta dal soggetto passivo/DICHIARANTE o da uno dei coobbligati in solido.

Se non sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione deve essere allegata copia del documento di identità

Lì \_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_ Il funzionario \_\_\_\_\_

Estremi del documento di identità \_\_\_\_\_

### MODALITA' DI PRESENTAZIONE:

- Presso gli URP "Incomune" posti in Via dei Mille n. 07 Montevarchi (tel. 055/9108246) e in Via Leona n. 114 Levane (tel. 055/9180431) in orario di apertura al pubblico.
- via Posta al seguente indirizzo: COMUNE DI MONTEVARCHI – SERVIZIO ENTRATE Piazza Varchi 5 - 52025 Montevarchi (AR)
- per fax al numero 055/982851
- mediante posta elettronica certificata (PEC): [comune.montevarchi@postacert.toscana.it](mailto:comune.montevarchi@postacert.toscana.it)
- mediante posta elettronica non certificata: [protocollo@comune.montevarchi.ar.it](mailto:protocollo@comune.montevarchi.ar.it)

### INFORMAZIONI E CONTATTI CON L'ENTE

**ATTENZIONE: IL REGOLAMENTO E' PRESENTE SUL SITO DEL COMUNE DI MONTEVARCHI, ALLA SEZIONE REGOLAMENTI, E SUL SITO DEL MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE IN APPOSITA PAGINA DEDICATA ALLA PUBBLICAZIONE DEI REGOLAMENTI E DELLE TARIFFE DEGLI ENTI LOCALI**

Le informazioni necessarie per la compilazione della presente dichiarazione sono disponibili nel sito web del comune di Montevarchi

I Referenti dedicati alla TARI:

Ufficio URP – Via dei Mille, 7 – URP Levane – Via Leona n.114 (si riceve su appuntamento: 055/9108246)

Servizio Entrate: Piazza Varchi n. 5 – Mazzotta Veronica 055/9108233 – Mugnaini Laura 055/9108203

Responsabile del procedimento: Lachi Martina [lachim@comune.montevarchi.ar.it](mailto:lachim@comune.montevarchi.ar.it)