



Spettabile **COMUNE DI CIMITILE**
Ufficio Tributi

OGGETTO: ISTANZA DI SGRAVIO AVVISO DI ACCERTAMENTO TA.RI.

Il/La sottoscritto/a	Altro referente:
Nato/a a _____ il _____	
codice fiscale _____	
n° di telefono _____	
e-mail _____	

CHIEDE

lo sgravio totale parziale dell'avviso di Accertamento:

Anno _____ n° _____ del _____ notificata il _____

A tal fine, allega documentazione e, **consapevole delle sanzioni penali** a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000), in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30/06/2003, n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cimitile, lì

Il Contribuente



TARI - UTENZE DOMESTICHE

DATI DEL DICHIARANTE

Cognome	Nome				Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Data di nascita:	/	/	Comune di nascita:				
Codice Fiscale:							
Residente in:	N°Civico		Scala	Piano	Interno		
Comune:	CAP:			Prov.:			
Tel.	/	Fax	/	E-mail			

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (Legge 196/2003)

CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE O DELLA DETENZIONE DI LOCALI O AREE SCOPERTE

UBICAZIONE	DESTINAZIONE D'USO	CAT.	FG.	NUM.	SUB.	SUP. C.BILE (MQ)

Data fine occupazione/detenzione: ___/___/___

Dati del Proprietario: _____ residente a: _____

AVVERTENZE

L'obbligazione tariffaria sussiste sino al giorno in cui è cessata l'utilizzazione di locali od aree scoperte, purché la cessazione sia debitamente e tempestivamente dichiarata. Se la dichiarazione di cessazione è presentata in ritardo, si presume che l'utenza sia cessata alla data di presentazione della dichiarazione, salvi i casi di duplicazione e le ipotesi in cui l'utente dimostri con idonea documentazione la data di effettiva cessazione.

Si considera idonea prova di cessazione:

- la dimostrazione dell'avvenuta cessazione dell'utenza elettrica/idrica intestata allo stesso contribuente per l'immobile in questione;
- se il tributo è stato assolto da altro soggetto subentrante a seguito di dichiarazione;
- la presenza di un subentrante a seguito dell'avvenuta locazione (con contratto registrato) del medesimo locale a soggetto diverso dal contribuente.
- la lettera di disdetta del contratto di locazione, notificata al proprietario-locatore e copia del contratto di locazione, regolarmente registrato, oggetto di disdetta.

Si allega alla presente:

Copia del documento di identità;

Disdette Forniture.

Cimitile, li ___/___/___

Firma _____



COMUNE DI CIMITILE
Provincia di Napoli
- Ufficio Tributi -

TARI UTENZE NON DOMESTICHE

Dati del dichiarante – Persona Giuridica

Denominazione:	P.IVA	C.F.		
Indirizzo Sede Legale:				
Tel./Cell.	Indirizzo Email:			
Attività svolta:				
Nominativo del Rappresentante legale:		Tel./Cell.		
Nato a:	Il: / /	C.F.:		
Residente in:	N°Civico	Scala	Piano	Int.
Comune:	CAP:			

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (Legge 196/2003)

CESSAZIONE DI OCCUPAZIONE/DETTENZIONE LOCALI O AREE SCOPERTE

Locali siti in:

INDIRIZZO	DESTINAZIONE D'USO	CAT.	FOGLIO	NUM.	SUB.	MQ

Aree Scoperte site in:

INDIRIZZO	DESTINAZIONE D'USO	CAT.	FOGLIO	NUM.	SUB.	MQ

Data Fine Occupazione/Detenzione: _____

Successivo Occupante: _____

Il sottoscritto, relativamente ai locali di nuova occupazione indicati nella presente denuncia, DICHIARA:

- di essere proprietario;
- di essere titolare di diritto reale di usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi o superficie.
- di non essere proprietario, né titolare di diritto reale di usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi o superficie;

DATI DEL PROPRIETARIO

Nominativo _____;

Residente a: _____; Via: _____, n° _____

Allegati alla presente:

- documento di identità del dichiarante

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

Note: _____

Cimitile, lì _____ Firma del dichiarante _____

AVVERTENZE

L'obbligazione tariffaria sussiste sino al giorno in cui è cessata l'utilizzazione di locali od aree scoperte, purché la cessazione sia debitamente e tempestivamente dichiarata.

Se la dichiarazione di cessazione è presentata in ritardo, si presume che l'utenza sia cessata alla data di presentazione della dichiarazione, salvi i casi di duplicazione e le ipotesi in cui l'utente dimostri con idonea documentazione la data di effettiva cessazione.

Si considera idonea prova di cessazione:

- a) se il tributo è stato assolto da altro soggetto subentrante a seguito di dichiarazione;
- b) la dimostrazione dell'avvenuta cessazione dell'utenza idrica/elettrica intestata allo stesso contribuente per l'immobile in questione;
- c) la presenza di un subentrante a seguito dell'avvenuta locazione (con contratto registrato) del medesimo locale a soggetto diverso dal contribuente;
- d) la lettera di disdetta del contratto di locazione, notificata al proprietario-locatore e copia del contratto di locazione, regolarmente registrato, oggetto di disdetta.



COMUNE DI CIMITILE
 Provincia di Napoli
 - Ufficio Tributi -

TARI - UTENZE DOMESTICHE
DATI DEL DICHIARANTE

Cognome	Nome				Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Data di nascita: / /	Comune di nascita:						
Codice Fiscale:							
Residente in:	N°Civico	Scala	Piano	Interno			
Comune:	CAP:			Prov.:			
Tel. /	Fax /	E-mail					

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (Legge 196/2003)

DICHIARAZIONE DI NUOVA OCCUPAZIONE O DETENZIONE DI LOCALI O AREE SCOPERTE

UBICAZIONE	DESTINAZIONE D'USO	CAT.	FG.	NUM.	SUB.	SUP. C.BILE (MQ)

OCCUPANTI DELL'UTENZA

Nominativo	Data Nascita	Luogo	Parentela

Data inizio occupazione/detenzione ___/___/___ Precedente occupante _____

Il sottoscritto, relativamente ai locali di nuova occupazione indicati nella presente denuncia, DICHIARA:

- di essere proprietario;
- di essere titolare di diritto reale di usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi o superficie.
- di non essere proprietario, né titolare di diritto reale di usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi o superficie;

DATI DEL PROPRIETARIO

Nominativo _____;

Residente a: _____; Via _____, n° _____

AVVERTENZE

Le dichiarazioni presentate dal contribuente devono contenere, a pena di nullità, i dati fondamentali per la conseguente tassazione: le generalità del contribuente ed il suo codice fiscale, i dati degli occupanti, l'ubicazione dei locali od aree coperte e scoperte con indicazione del numero civico e dell'interno ove esistente, la superficie tassabile e la destinazione d'uso dei singoli locali ed aree denunciati, la data di inizio, i dati catastali che identificano l'immobile. Inoltre, le dichiarazioni devono essere debitamente sottoscritte dal dichiarante e corredate di copia del documento di identità.

La dichiarazione viene presentata una sola volta ed è quindi valida anche per gli anni successivi, purché non cambino le condizioni iniziali.

Vanno denunciate in maniera distinta abitazioni, cantine, solai, box etc.

La superficie da indicare è quella calpestabile, al netto dei muri perimetrali.

La dichiarazione deve essere sottoscritta dal soggetto passivo (occupante/detentore) o da uno dei coobbligati in solido.

Si allega alla presente:

Copia del documento di identità;

Copia della tessera sanitaria;

Copia contratto di fitto e/o contratto di compravendita e/o contratto di comodato;

Copia allaccio utenza elettrica.

Cimitile, lì _____

Firma del dichiarante _____



Spettabile **COMUNE DI CIMITILE**
Ufficio Tributi

OGGETTO: ISTANZA DI SGRAVIO AVVISO DI PAGAMENTO TA.RI.

Il/La sottoscritto/a	Altro referente:
Nato/a a _____ il _____	
codice fiscale _____	
n° di telefono _____	
e-mail _____	

CHIEDE

lo sgravio totale parziale dell'avviso di pagamento:

Anno _____ n° _____ del _____ notificata il _____

A tal fine, allega documentazione e, **consapevole delle sanzioni penali** a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000), in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30/06/2003, n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cimitile, li _____

Il Contribuente





COMUNE DI CIMITILE
Provincia di Napoli
- Ufficio Tributi -

TARI UTENZE NON DOMESTICHE

Dati del dichiarante – Persona Giuridica

Denominazione:	P.IVA	C.F.		
Indirizzo Sede Legale:				
Tel./Cell.	Indirizzo Email:			
Attività svolta:				
Nominativo del Rappresentante legale:		Tel./Cell.		
Nato a:	Il: / /	C.F.:		
Residente in:	N°Civico	Scala	Piano	Int.
Comune:	CAP:			

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (Legge 196/2003)

DENUNCIA DI OCCUPAZIONE/DETTENZIONE LOCALI O AREE SCOPERTE

Locali siti in:

INDIRIZZO	DESTINAZIONE D'USO	CAT.	FOGLIO	NUM.	SUB.	MQ

Aree Scoperte site in:

INDIRIZZO	DESTINAZIONE D'USO	CAT.	FOGLIO	NUM.	SUB.	MQ

Data Inizio Occupazione/Detenzione: _____

Precedente Occupante: _____

Il sottoscritto, relativamente ai locali di nuova occupazione indicati nella presente denuncia, DICHIARA:

- di essere proprietario;
- di essere titolare di diritto reale di usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi o superficie.
- di non essere proprietario, né titolare di diritto reale di usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi o superficie;

DATI DEL PROPRIETARIO

Nominativo _____;

Residente a: _____; Via: _____, n° _____

Allegati alla presente:

- Copia MUD per l'anno _____;
- copia registro carico/scarico rifiuti ovvero formulari di accompagnamento rifiuti;
- contratto stipulato in data _____ con _____
per smaltimento rifiuti non assimilati/pericolosi;
- documento di identità del dichiarante.

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

Note: _____

Cimitile, lì _____ Firma del dichiarante _____

AVVERTENZE

1. Le dichiarazioni presentate dal contribuente devono contenere, a pena di nullità, i dati fondamentali per la conseguente tassazione: le generalità del contribuente ed il suo codice fiscale/partita iva, l'ubicazione dei locali od aree coperte e scoperte con indicazione del numero civico e dell'interno ove esistente, la superficie tassabile e la destinazione d'uso dei singoli locali ed aree denunciati, la data di inizio, i dati catastali che identificano l'immobile.

Inoltre, le dichiarazioni devono essere debitamente sottoscritte dal dichiarante, o da uno dei coobbligati in solido, in caso di sottoscrizione da parte di altro soggetto, bisogna allegare delega specifica e documento d'identità del delegante.

2. Vanno denunciati in maniera distinta i diversi utilizzi dei locali o delle aree (uffici, depositi, parcheggi ecc.).

3. La superficie da indicare è quella calpestabile al netto dei muri di ciascun locale, per le aree quella misurata all'interno del perimetro delle stesse.



Spettabile **COMUNE DI CIMITILE**
Ufficio Tributi

OGGETTO: ISTANZA DI SGRAVIO INGIUNZIONE TA.R.I

Il/La sottoscritto/a	Altro referente:
Nato/a a _____ il _____	
codice fiscale _____	
n° di telefono _____	
e-mail _____	

CHIEDE

lo sgravio totale parziale dell'ingiunzione:

Anno _____ n° _____ del _____ notificata il _____

A tal fine, allega documentazione e, **consapevole delle sanzioni penali** a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000), in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30/06/2003, n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cimitile, lì _____

Il Contribuente



Spettabile **COMUNE DI CIMITILE**
Ufficio Tributi

OGGETTO: RICHIESTA DI RATEAZIONE.

Il/La sottoscritto/a

Nato/a	il
codice fiscale	
n° di telefono	
e-mail	

CHIEDE

La rateazione del sollecito di pagamento TARI:

Anno _____ n° _____ del _____ importo _____

La rateazione dell'avviso di accertamento esecutivo TARI:

Anno _____ n° _____ del _____ importo _____

Cimitile, li

Il Contribuente



TARI - UTENZE DOMESTICHE - DENUNCIA VARIAZIONE

VARIAZIONI ANAGRAFICHE/NUMERO OCCUPANTI DELL'IMMOBILE

Posizione in banca dati

Cognome:	Nome:	M	F
Data di nascita: / /	Comune di nascita:		
Codice Fiscale:	N° Occupanti:		
Residente in:	CAP:	Prov.:	
Comune:	CAP:	Prov.:	
Tel.: /	Fax: /	E-mail:	

Posizione dopo la variazione avvenuta il: / /

Cognome:	Nome:	M	F
Data di nascita: / /	Comune di nascita:		
Codice Fiscale:	N° Occupanti:		
Residente in:	CAP:	Prov.:	
Comune:	CAP:	Prov.:	
Tel.: /	Fax: /	E-mail:	

VARIAZIONI DATI CATASTALI/METRATURE

Posizione in banca dati

Locali siti in:

UBICAZIONE	DESTINAZIONE D'USO	CAT.	FG.	NUM.	SUB.	SUP. C.BILE (MQ)

Posizione dopo la variazione avvenuta il: / /

UBICAZIONE	DESTINAZIONE D'USO	CAT.	FG.	NUM.	SUB.	SUP. C.BILE (MQ)

Il sottoscritto, relativamente ai locali di nuova occupazione indicati nella presente denuncia, DICHIARA:
 di essere proprietario;
 di essere titolare di diritto reale di usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi o superficie.
 di non essere proprietario, né titolare di diritto reale di usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi o superficie;

DATI DEL PROPRIETARIO

Nominativo _____;

Residente a: _____; Via: _____, n° _____

Allegati alla presente:

- documento di identità del dichiarante

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

Note: _____

AVVERTENZE

1. Le dichiarazioni presentate dal contribuente devono contenere, a pena di nullità, i dati fondamentali per la conseguente tassazione: le generalità del contribuente ed il suo codice fiscale/partita iva, l'ubicazione dei locali od aree coperte e scoperte con indicazione del numero civico e dell'interno ove esistente, la superficie tassabile e la destinazione d'uso dei singoli locali ed aree denunciati, la data di inizio, i dati catastali che identificano l'immobile.

Inoltre, le dichiarazioni devono essere debitamente sottoscritte dal dichiarante, o da uno dei coobbligati in solido, in caso di sottoscrizione da parte di altro soggetto, bisogna allegare delega specifica e documento d'identità del delegante.

2. Vanno denunciati in maniera distinta i diversi utilizzi dei locali o delle aree (uffici, depositi, parcheggi ecc.).

3. La superficie da indicare è quella calpestabile al netto dei muri di ciascun locale, per le aree quella misurata all'interno del perimetro delle stesse.

Cimitile, lì _____

Firma del dichiarante _____



TARI - RICHIESTA DI RIDUZIONE

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome	Nome	Sesso	M	F
Data di nascita: / /	Comune di nascita:			
Codice Fiscale:				
Residente in:	N°Civico	Scala	Piano	Interno
Comune:		CAP:		Prov.:
Tel. /	Fax /	E-mail		

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (Legge 196/2003)

CHIEDE di poter usufruire delle seguenti agevolazioni, esenzioni e/o riduzioni sulla **TARI**:

Per uso stagionale o discontinuo (non superiore a 183 giorni annui). Dichiara di non voler cedere l'abitazione in Locazione o in comodato d'uso.		Nella misura del 30% . (Quota Fissa/Quota Variabile) Abitazione Principale sottoposta a TARI
Per le abitazioni occupate da soggetti che risiedono o hanno dimora per più di sei mesi annui all'estero.		Nella misura del 30% . (Quota Fissa/Quota Variabile)
Per le abitazioni occupate da nuclei familiari in cui è presente un soggetto portatore di handicap, ovvero titolare di un verbale ASL con invalidità al 100% e necessità di accompagnamento ai sensi della L. 18/80.		Nella misura del 50% . (Quota Fissa/Quota Variabile)
Per i nuclei familiari il cui indicatore della situazione economica equivalente è inferiore ad euro 4.500,00		Nella misura del 20% . (Quota Fissa/Quota Variabile)

Allega alla presente :

- Certificato di Residenza
- Verbale ASL Invalidità al 100% con Accompagnamento
- ISEE

Cimitile, lì

Il/la Richiedente



TARI UTENZE NON DOMESTICHE - DENUNCIA DI VARIAZIONE

VARIAZIONI ANAGRAFICHE

Posizione in banca dati

Denominazione:	P.IVA	C.F.		
Indirizzo Sede Legale:				
Tel./Cell.	Indirizzo Email:			
Attività svolta:				
Nominativo del Rappresentante legale:		Tel./Cell.		
Nato a:	Il: / /	C.F.:		
Residente in:	N°Civico	Scala	Piano	Int.
Comune:	CAP:			

Posizione dopo la variazione avvenuta il: / /

Denominazione:	P.IVA	C.F.		
Indirizzo Sede Legale:				
Tel./Cell.	Indirizzo Email:			
Attività svolta:				
Nominativo del Rappresentante legale:		Tel./Cell.		
Nato a:	Il: / /	C.F.:		
Residente in:	N°Civico	Scala	Piano	Int.
Comune:	CAP:			

VARIAZIONI DATI CATASTALI/METRATURE

Posizione in banca dati

Locali siti in:

INDIRIZZO	DESTINAZIONE D'USO	CAT.	FOGLIO	NUM.	SUB.	MQ

Aree Scoperte site in:

INDIRIZZO	DESTINAZIONE D'USO	CAT.	FOGLIO	NUM.	SUB.	MQ

Posizione dopo la variazione avvenuta il: ____ / ____ / ____

Locali siti in:

INDIRIZZO	DESTINAZIONE D'USO	CAT.	FOGLIO	NUM.	SUB.	MQ

Aree Scoperte site in:

INDIRIZZO	DESTINAZIONE D'USO	CAT.	FOGLIO	NUM.	SUB.	MQ

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (Legge 196/2003)

Il sottoscritto, relativamente ai locali di nuova occupazione indicati nella presente denuncia, DICHIARA:

- di essere proprietario;
- di essere titolare di diritto reale di usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi o superficie.
- di non essere proprietario, né titolare di diritto reale di usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi o superficie;

DATI DEL PROPRIETARIO

Nominativo _____;

Residente a: _____; Via: _____, n° _____

Allegati alla presente:

- documento di identità del dichiarante

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

Note: _____

AVVERTENZE

1. Le dichiarazioni presentate dal contribuente devono contenere, a pena di nullità, i dati fondamentali per la conseguente tassazione: le generalità del contribuente ed il suo codice fiscale/partita iva, l'ubicazione dei locali od aree coperte e scoperte con indicazione del numero civico e dell'interno ove esistente, la superficie tassabile e la destinazione d'uso dei singoli locali ed aree denunciati, la data di inizio, i dati catastali che identificano l'immobile.

Inoltre, le dichiarazioni devono essere debitamente sottoscritte dal dichiarante, o da uno dei coobbligati in solido, in caso di sottoscrizione da parte di altro soggetto, bisogna allegare delega specifica e documento d'identità del delegante.

2. Vanno denunciati in maniera distinta i diversi utilizzi dei locali o delle aree (uffici, depositi, parcheggi ecc.).

3. La superficie da indicare è quella calpestabile al netto dei muri di ciascun locale, per le aree quella misurata all'interno del perimetro delle stesse.

Cimitile, lì _____

Firma del dichiarante _____