



**COMUNE DI ARNESANO**  
**PROVINCIA DI LECCE**

Via De Amicis n. 20 – Tel. 0832 323813  
PEC: protocollo.comunearnesano@pec.rupar.puglia.it

**AREA IV –**  
**SERVIZI ECONOMICO-FINANZIARI**  
**E TRIBUTI**

Area IV - Cell. 338 4929091  
PEC: Tari.comunearnesano@pec.rupar.puglia.it  
E-mail: ufficiotari@comune.arnesano.le.it

## DICHIARAZIONE TARI - ANNO 2023

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO TRIBUTI	SPAZIO PER PROTOCOLLO / RICEVUTA
Registro n. .... / 2023 Codice contribuente ..... Note ..... .....	

### **1 – TIPOLOGIA DELLA DICHIARAZIONE OBBLIGATORIA**

- A –  variazione componenti
- B –  variazione superficie
- C –  voltura da inquilino a proprietario e viceversa
- D –  voltura tra proprietari / tra inquilini
- E –  voltura da soggetto deceduto a erede
- F –  attivazione iniziale di nuova utenza
- G –  cessazione utenza

### **2 – RICHIESTA RIDUZIONI ED ESENZIONI**

- A –  riduzione 30% (utenza domestica)
- B –  esenzione (utenza domestica)
- C –  riduzione 30% superficie complessiva (utenza non domestica)
- D –  esenzione superficie interessata dalla produzione di rifiuti speciali (utenza non domestica)

### 3 – LE PARTI

#### A – DICHIARANTE

Tel. .... Pec / E-mail .....

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a ..... il .....

residente ..... via ..... n. ....

Documento d'identità ..... n. ....

Codice fiscale .....

#### (Compilare solo per le persone giuridiche)

In qualità di legale rappresentante della ditta/società/associazione/altro .....

Denominazione / Ragione sociale .....

Sede legale .....

C.F./Partita Iva .....

Indicare il titolo di possesso occupazione o detenzione dei locali riferito al dichiarante

proprietà  usufrutto  locazione  comodato  altro .....

(Eventuale) in qualità di erede di ..... nato il .....

Codice fiscale ..... deceduto in data .....

#### B – PROPRIETARIO (Compilare solo se diverso dal dichiarante)

Tel. .... Pec / E-mail .....

Cognome e nome .....

nato/a ..... il .....

residente ..... via ..... n. ....

Documento d'identità ..... n. ....

Codice fiscale .....

(Da compilare solo per le persone giuridiche)

In qualità di legale rappresentante della ditta/società/associazione/altro .....

Denominazione / Ragione sociale .....

Sede legale .....

C.F./Partita Iva .....

#### C – UTENTE INTESTATARIO CESSANTE (Compilare solo in caso di voltura)

Tel. .... Pec / E-mail .....

Cognome e nome .....

nato/a ..... il ..... cod. fiscale .....

residente ..... via ..... n. ....

#### 4 – UTENZA DOMESTICA

A –  uso abitativo

B –  uso box/cantine quando non collegate all'abitazione principale

C –  dati catastali e superficie degli immobili (unità principali e pertinenze):

Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Superficie utile netta in Mq (calpestabile)	Superficie catastale in Mq (se disponibile)

D –  elenco dei componenti il nucleo familiare per utenze domestiche:

(Inserire i componenti del nucleo familiare (compreso dichiarante posizione rigo n. 1) ed anche eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi (esempio: badanti, colf, ecc.)

N.	Parentela rispetto al dichiarante	Cognome	Nome	Codice fiscale
1	Dichiarante			
2				
3				
4				
5				
6				

#### 5 – UTENZA NON DOMESTICA

A –  codice ateco ..... / ..... / .....

B – attività esercitata:  industriale  artigianale  commerciale  di servizio  non commerciale

C –  specificare descrizione attività .....

.....

D –  dati catastali e superficie degli immobili (unità principali e pertinenze)

Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Superficie coperta calpestabile in Mq	Superficie scoperta calpestabile in Mq	Superficie catastale in Mq

## 6 – ALTRI DATI

A –  data di decorrenza ..... / ..... / .....

B –  indirizzo di ubicazione dell'immobile:

(Via, Piazza) ..... civico n. ....

interno ..... piano ..... di piani ..... totale appartamenti n. ....

C –  NOTE .....

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

D –  eventuale recapito postale per ricevere gli avvisi di pagamento (**compilare solo se diverso dall'indirizzo di ubicazione dell'immobile**):

Comune ..... Prov. .... Cap .....

(Via, Piazza) ..... civico n. ....

interno ..... piano ..... di piani ..... totale appartamenti n. ....

## 7 – ALLEGATI

**Le dichiarazioni risultano valide solo se comprovate da idonea documentazione allegata.**

A –  copia del documento d'identità del dichiarante;

B –  altro .....

.....  
.....

Data .....

Firma del dichiarante .....

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 GDPR, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale la presente dichiarazione viene resa e/o il presente documento viene compilato

Inoltre, il/la sottoscritto/a dichiara ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, di essere consapevole delle pene stabilite dagli artt. 71, 76 e 77 dello stesso Decreto, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità.