

**AUTODICHIARAZIONE DELLE SUPERFICI OCCUPATE AD USO
RESIDENZIALE - UTENZE DOMESTICHE**

Il/la sottoscritto/a:

Cognome: Nome:
Nato/a a: Il .../.../..... Tel.....
Codice Fiscale
Indirizzo E-mail

Proprietario Affittuario Altro:

Dell'immobile sito in via/p.zza:..... - Numero..... - Piano - Scala

Dati del proprietario:

Cognome e nome:	<input type="text"/>		
Residente a:	Comune:	Prov:	Cap:
Via/P.zza:			Civ.:

Dati catastali e superfici abitazione (incluso la superficie della cantina se non accatastata separatamente):

Foglio:	Mappale/Part.:	Sub:	Cat:	mq tot.(netti):
---------	----------------	------	------	-----------------

Dati catastali e superfici box:

Foglio:	Mappale/Part.:	Sub:	Cat:	mq tot.(netti):
---------	----------------	------	------	-----------------

Dati catastali e superfici (altro):

Foglio:	Mappale/Part.:	Sub:	Cat:	mq tot.(netti):
---------	----------------	------	------	-----------------

DICHIARA E ATTESTA

Che l'immobile è a disposizione del sottoscritto dal:
(data inizio contratto di locazione o data dell'atto di acquisto)
Cognome e Nome del precedente occupante:

Numero di occupanti:	Casa vuota: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <small>L'immobile privo di occupanti gode della riduzione del 10% sulla quota fissa e variabile</small>
----------------------------	--

Requisiti per l'esenzione	Arredato		Acqua		Luce		Gas	
L'immobile vuoto (privo di occupanti ed arredi) con le utenze scollegate, gode dell'esenzione del 100%	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

E RICHIEDE

Che l'avviso TARI venga inviato a (**Compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza**):

Cognome: Nome:

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a: Prov.: (...) CAP:

Via: Civ.:

Note importanti del dichiarante:

.....

.....

.....

.....

Il dichiarante attesta che le informazioni rese corrispondono al vero ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Inoltre esprime il proprio consenso al trattamento dei dati nel rispetto del d.lgs. 196/2003 esclusivamente per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

....., il / /

_____ Firma del dichiarante (leggibile e per esteso)

Allegati obbligatori:

- Copia del contratto d'affitto registrato (o della disdetta anticipata del contratto) in cui siano evidenziati TUTTI i riferimenti catastali;
- Fotocopia carta d'identità;
- Per immobili acquistati da Cooperative Edilizie: copia del "verbale di consegna";
- In caso di assegnazione immobile per separazione, produrre stralcio della sentenza.

Attenzione: le domande prive della documentazione richiesta ovvero incomplete non verranno accettate!

Presentare **duplice copia** del presente modulo compilato in ogni sua parte all'Ufficio Tributi Comunale- P.zza Libertà, 24-martedì, giovedì e venerdì dalle 8:30 alle 12:00, lunedì e mercoledì dalle 17:00 alle 18:15, delegazione di S.Pietro all'Olmo - P.zza della Chiesa, 2- mercoledì dalle 10:00 alle 12:00, o inviandone copia scansata a mezzo e-mail (tari@comune.cornaredo.mi.it) o posta raccomandata.

Contatti e-mail: tari@comune.cornaredo.mi.it - Fax 02/93263272

Telefono 02/93263 int.210-205 (lunedì e mercoledì dalle 14:00 – 16:00, martedì, giovedì e venerdì 12:30 – 13:30)

I sacchi rossi per la raccolta del "secco residuo" potranno essere ritirati 10 gg. dopo la presentazione del modulo:

Qualora avvenga un cambio di residenza o non si disponga più dell'immobile, per vendita o chiusura contratto ecc., si ricorda di effettuare la cessazione della TARI.