

**CITTÀ DI SAN SEVERO**  
**UFFICIO TRIBUTI**

---

**DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE**  
**DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI E SERVIZI – TARI**

TARI (Legge 27/12/2013, n. 147)

**IL CONTRIBUENTE**

**PERSONA FISICA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Sesso M F  
Domicilio fiscale: Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Si informa il contribuente che i suoi dati personali verranno trattati ai sensi e nel rispetto della normativa vigente.  
(D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 e s.m.i. [Codice Privacy] e Regolamento UE n. 2016/679 [GDPR])

**SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA**

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_  
Natura giuridica \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Scopo sociale \_\_\_\_\_  
Domicilio fiscale: Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Sede principale o effettiva<sup>1</sup>: Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**RAPPRESENTANTE LEGALE:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Natura della carica \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Residenza: Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Data di presentazione

Estremi di protocollo

<sup>1</sup> Compilare se diverso dal domicilio fiscale

**INSEDIAMENTI<sup>(1)</sup>**

Numero d'ordine	Denuncia originaria o di variazione <sup>(2)</sup>	Data di inizio occupazione o di variazione <sup>(2)</sup>	UBICAZIONE	DESTINAZIONE DEI LOCALI E AREE	SUPERFICI (mq)		Immobile di proprietà-usufrutto-altro diritto-locato (**)	Agevolazioni o riduzioni (specificare a norma di legge o regolamento comunale)	COORDINATE CATASTALI		
					Aree scoperte	Totale superficie tassabile (*)			FG.	PART. NUM.	SUB.
1						mq_____					
2						mq_____					
3						mq_____					
4						mq_____					
5						mq_____					

Elencazione delle altre persone componenti il nucleo familiare o convivenza, che occupano o detengono l'immobile di residenza o l'abitazione principale, o dimorano nell'immobile a disposizione, o di coloro che hanno la rappresentanza o amministrazione della società o ente.

NOMINATIVO	Data di nascita	Codice Fiscale	Residenza	Natura della carica

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(1) Compilare distintamente per ogni autonomo insediamento; per ognuno di essi dovranno essere dettagliate le superfici dei locali e aree, e le loro ripartizioni interne.

(2) Specificare se trattasi di denuncia per la prima applicazione della tassa, o per variazione di denuncia precedente.

(\*) Calcolare le superfici tassabili al netto dei muri, escludendo i balconi.

(\*\*) Se in questa casistica, allegare contratto di locazione.