TARI – TASSA SUI RIFIUTI - UTENZE DOMESTICHE

AUTOCERTIFICAZIONE

AL COMUNE DI CASTEL VOLTURNO

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

C.F.																

Nato/a a _____

il _____ residente a _____ Via _____n°_____

Cap. _____ Prov. _____ Telefono _____ Email/Pec _____

RECAPITO DELLA CORRISPONDENZA *(**da compilare solo se diverso dalla residenza**) Via* _____

_____*n.* _____*Comune* _____ *Cap.* _____ *Prov.* _____

In qualità di RESIDENTE in virtù del Regolamento Tari del Comune di Castel Volturno all'art. 35 comma 7 "*...per le unità immobiliari ad uso abitativo occupate da due o più nuclei familiari la tariffa è calcolata con riferimento al numero complessivo degli occupanti l'alloggio"* e il titolare e responsabile del tributo è uno degli intestatari della scheda famiglia con vincolo di solidarietà con tutti gli occupanti, indipendentemente dal nucleo familiare di appartenenza.

D I C H I A R A

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

☐ **DI OCCUPARE/DETENERE** **DAL** _____ l'immobile **già dichiarato a nome di**:

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

C.F.																

Nato/a a _____

il _____ residente a _____ Via _____n°_____

Cap. _____ Prov. _____ Telefono _____ Email/Pec _____

(SE CONTRIBUENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA) **In qualità di titolare/legale rappresentante/della**

Società	
Con sede legale in	Prov. Cap
Via e numero civico	
Partita IVA/C.F.	
Telefono	
E mail/Pec	

e che pertanto i componenti del nucleo familiare (dato obbligatorio), sono da sommare all'utenza già iscritta

nei ruoli, per un totale di occupanti complessivo pari a _____.

ALTRE EVENTUALI COMUNICAZIONI PER L'UFFICIO: _____

_____

ALLEGATI:

A) Fotocopia documento di identità;

B) Altro: _____

Castel Volturno _____ **Firma** _____