

PROTOCOLLO

Spett.le **Comune di Sarroch - UFFICIO TRIBUTI**

Via Siotto, 2 - 09018 Sarroch (Ca)

Email: tributi@comune.sarroch.ca.it – Email PEC: tributi.sarroch@anutel.it

Fax: 070 - 901139

OGGETTO: IUC – Istanza di revisione dell'Avviso di Pagamento TARI (Utenze Domestiche)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Sesso ____ Codice Fiscale _____
con residenza / sede legale a _____ (prov. ____) C.A.P. _____
indirizzo _____ n. _____ int. _____
Tel _____ E-mail _____

in qualità di: *(da compilarsi solo nel caso in cui il Dichiarante sia diverso dal Contribuente)*

- Erede di _____ Codice Fiscale _____
 Legale Rappresentante della Ditta _____
con sede in _____ P. IVA: _____
 Altro (specificare) _____

relativamente alla notifica del seguente **Avviso di Pagamento della Tassa sui Rifiuti (TARI)**:

ANNO TRIBUTO	N° AVVISO DI PAGAMENTO	TOTALE TRIBUTO
		€

CHIEDE

La revisione: Parziale Totale

degli importi dovuti come TARI per il seguente immobile ubicato nel territorio di Sarroch:

UBICAZIONE	DATI CATASTALI
Indirizzo: _____	Foglio ____ Numero ____ Subalterno ____

Per una o più delle seguenti motivazioni:

SUPERIFICIE DI CALCOLO DELL'IMMOBILE ERRATA

in quanto non corrispondente a quella indicata nella dichiarazione presentata all'Ufficio Tributi, e pari a m² _____ ;
a tal fine si allega copia della planimetria dell'immobile (OBBLIGATORIO).

NUMERO DEGLI OCCUPANTI ERRATI

in quanto il nucleo familiare anagrafico d'origine è composto da n° ____ componenti (NOTA: nel caso di più nuclei familiari residenti all'interno dello stesso immobile, va conteggiato il numero complessivo degli occupanti);
a tal fine si allega lo Stato di Famiglia o autodichiarazione sostitutiva (OBBLIGATORIO per gli utenti non residenti).

MANCATA CANCELLAZIONE DELL'UTENZA

richiesta tramite apposita dichiarazione di cessazione inoltrata all'Ufficio Tributi in data: ____ / ____ / _____ ;

VARIAZIONE NEL NUMERO DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO AVVENUTA NEL CORSO DELL'ANNO

in data ____ / ____ / _____ , passando da n° ____ componenti a n° ____ componenti (NOTA: nel caso di più nuclei familiari residenti all'interno dello stesso immobile, va conteggiato il numero complessivo degli occupanti);
a tal fine si allega lo Stato di Famiglia o autodichiarazione sostitutiva (OBBLIGATORIO per gli utenti non residenti).

ASSENZA DI TUTTE LE UTENZE ATTIVE AI SERVIZI DI RETE (LUCE, ACQUA, GAS, TELEFONO, etc.) E NON ARREDATI

a partire dalla data ____ / ____ / _____ ;
a tal fine si allega idonea documentazione – statini, certificati, ultima fattura dal quale risulti l'avvenuto slaccio, etc. – attestante la condizione (OBBLIGATORIO).



CESSIONE DELL'IMMOBILE AVVENUTA NEL CORSO DELL'ANNO

in data ____ / ____ / _____ a favore del/la sig./sig.ra/ditta _____ ;
al tal fine si allega copia dell'atto di compravendita o documentazione equipollente (OBBLIGATORIO).

CESSATA OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE AVVENUTA NEL CORSO DELL'ANNO

in data ____ / ____ / _____ ;
al tal fine si allega idonea documentazione – contratto d'affitto, lettera sfratto, etc. – attestante la condizione (OBBLIGATORIO).

DOPPIA INTESTAZIONE DELL'IMMOBILE

in quanto per la medesima annualità risulta già iscritto il/la sig./sig.ra/ditta : _____ .

ERRATA INTESTAZIONE DELL'IMMOBILE

in quanto lo stesso risulta invece posseduto/occupato dal/la sig./sig.ra/ditta : _____ .

NUCLEO FAMILIARE RESIDENTE TRA I CUI COMPONENTI VI E' UN ANZIANO DIMORANTE IN CASA DI CURA O RIPOSO

che in base all'art. 34, comma 3, lettera a, del Reg. Comunale IUC, non è da considerare tra gli occupanti TARI (NOTA: per godere ogni anno di tale condizione, il contribuente dovrà provvedere a dichiararla puntualmente fintanto che la stessa persisterà);
a tal fine si allega idonea documentazione – foglio di ricovero, etc. - attestante la condizione (OBBLIGATORIO).

NUCLEO FAMILIARE RESIDENTE TRA I CUI COMPONENTI VI E' UN SOGGETTO CHE SVOLGE ATTIVITA' DI STUDIO O LAVORO AL DI FUORI DELLA SARDEGNA PER PIU' DI SEI MESI L'ANNO

che in base all'art. 34, comma 3, lettera b, del Reg. Comunale IUC, non è da considerare tra gli occupanti TARI (NOTA: per godere ogni anno di tale condizione, il contribuente dovrà provvedere a dichiararla puntualmente fintanto che la stessa persisterà);
a tal fine si allega idonea documentazione – iscriz. universitaria, lettera assunzione, etc. - attestante la condizione (OBBLIGATORIO).

ALTRA INESATTEZZA

(specificare) _____ ;
a tal fine si allega idonea documentazione attestante tale condizione (OBBLIGATORIO).

CONSAPEVOLE

che l'art. 76 comma 1 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445 (*Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa*) testualmente enuncia: "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia",

PRENDE ATTO

che l'eventuale ricalcolo/rimborso del dovuto verrà concesso previo accertamento dell'effettiva sussistenza di tutte le condizioni previste.

A tal fine si ALLEGA

- L'**AVVISO DI PAGAMENTO** oggetto dell'istanza, in copia o in originale (OBBLIGATORIO);
- Sulla base della motivazione per la quale s'inoltra l'istanza, tutta la **DOCUMENTAZIONE INDICATA COME OBBLIGATORIA** (vedere sopra);
- Altra documentazione attinente l'istanza: _____ .

Firma

Luogo e data _____

Nel caso in cui fosse stato già versato il totale degli importi presenti nell'Avviso di Pagamento notificato, si richiede:

la **COMPENSAZIONE** della somma indebitamente versata con successivi importi dovuti a titolo di TARI.

il **RIMBORSO**, secondo una delle seguenti modalità:

quietanza diretta presso lo sportello di Tesoreria;

accredito sul c/c bancario intestato a: _____

IBAN: _____ Banca _____ .

