



**CITTÀ DI BRA**  
**PROVINCIA DI CUNEO**

Servizio Tributi

Tel. 0172.430001 – Fax 0172.424812 - e-mail tributi@comune.bra.cn.it

**DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI  
TARI (Legge 147/2013 –Art.1 commi da 641 a 668)  
UTENZE DOMESTICHE**

P.N. \_\_\_\_\_

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_ Tel./Cel \_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica (PEC se disponibile) \_\_\_\_\_

**agli effetti dell'applicazione del Tributo in oggetto, dichiara:**

- L'UTILIZZO CON DECORRENZA DALLA DATA DEL \_\_\_\_\_
- LA VARIAZIONE CON DECORRENZA DALLA DATA DEL \_\_\_\_\_ PER TRASFERIMENTO IN VIA \_\_\_\_\_
- LA CESSAZIONE DELL'UTILIZZO A FAR DATA DEL \_\_\_\_\_
- DENUNCIA LOCALI VUOTI E PRIVI DI UTENZE A FAR DATA DEL \_\_\_\_\_

DEI SEGUENTI LOCALI:

UBICAZIONE:	UTILIZZO	N. VANI	MQ. SUPERFICIE
VIA:	ABITAZIONE		
<b>CENSITO A CATASTO:</b> Cat. .... F. .... N. .... Sub. .... Cat. .... F. .... N. .... Sub. .... Cat. .... F. .... N. .... Sub. .... Cat. .... F. .... N. .... Sub. .... Cat. .... F. .... N. .... Sub. .... CONDOMINIO:    SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  <b>TASI (L.147/2013- Art.1 commi da 669 a 681)</b> <b>- ABITAZIONE DI PROPRIETA' :</b> <input type="checkbox"/> SI NOMINATIVO PROPRIETARIO.....  Tel.....  <input type="checkbox"/> NO ALLEGARE COPIA CONTRATTO LOCAZIONE.	GARAGE		
	CANTINA		
	PORTICATO		
	MAGAZZINO		
	TETTOIA		
	ALTRO		

< Riservato all'Ufficio. VERIFICA CAT. SI  NO  - SUP. IN CAT. SI  NO  > PROPRIETA' L

CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE E' COSI' COMPOSTO:

cognome e nome	Data di nascita	Relazione di parentela


**CHE LA PROPRIA PRECEDENTE ABITAZIONE ERA SITUATA:**

- nel Comune di Bra, in via \_\_\_\_\_

- nel Comune di \_\_\_\_\_

**DI RICHIEDERE LE SEGUENTI AGEVOLAZIONI TARIFFARIE:**

Abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo, non superiore a 183 giorni nell'anno solare (non ceduta in locazione o comodato).

Abitazioni rurali occupata da agricoltori (allegare dichiarazione di qualifica INPS).

Abitazioni occupate da soggetti che risiedano o abbiano la dimora, per più di sei mesi all'anno all'estero.

Abitazione compostaggio domestico (iscrizione Albo Compostatori).

**Dichiarazione ai fini IMU** (per i proprietari dell'immobile):

Abitazione Principale dalla data del \_\_\_\_\_

Il sottoscritto prende atto che e' onere del contribuente provvedere alla liquidazione del tributo e al relativo versamento entro le scadenze previste dal Regolamento del Tributo Comunale sui Rifiuti e sui Servizi .

Il sottoscritto attesta altresì che i dati sopra riportati sono veritieri. Il sottoscritto dichiara infine di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs.196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**BRA,**

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

ANNOTAZIONI :

---

---

---

---