



# COMUNE DI VARALLO POMBIA

## Ufficio Tributi

Via Simonetta, 3  
28040 Varallo Pombia (NO)  
Tel 0321 95355 fax 0321 95182

Email certificata [protocollo@pec.comune.varallopombia.no.it](mailto:protocollo@pec.comune.varallopombia.no.it)



### Dichiarazione per l'applicazione della tassa sui rifiuti "TARI"

## Utenza domestica

- Nuova iscrizione       Cessazione       Variazione      o dei componenti nucleo familiare  
o della superficie

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
 o IN ALTERNATIVA legale rappresentante della \_\_\_\_\_  
 nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.Fisc. \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_  
 via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 tel. cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail/ PEC \_\_\_\_\_

(dati obbligatori)

Dichiara di essere :  Proprietario     Locatario     Altro .....

**DAL** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dei seguenti locali ad **uso abitativo** posti nel Comune di Varallo Pombia:

- a) Via/piazza. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_  
 b) Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_  
 c) Via/piazza. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_  
 d) Via/piazza. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_

### Dati catastali

- a) Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_  
 b) Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_  
 c) Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_  
 d) Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_

**DATI PROPRIETA' (da compilare solo se diversi dal proprietario)**

di proprietà di \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
località \_\_\_\_\_ via/piazza/etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Che **il numero complessivo delle persone**, compreso il dichiarante, che occupano i locali oggetto della presente denuncia è pari a \_\_\_\_\_ di cui non residenti (dimoranti: esempio badanti ecc) \_\_\_\_\_

**Dati dei componenti non residenti (se presenti)**

<b>Cognome e Nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>	<b>Codice fiscale</b>

**SUBENTRO A (precedente intestatario utenza):** \_\_\_\_\_

**Dichiara, infine:**

- di autorizzare il Comune di Varallo Pombia in qualità di titolare per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione. Resta inteso che il trattamento si compie nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

DATA \_\_\_\_\_, **firma del dichiarante** \_\_\_\_\_

- Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.
- Nei casi di spedizione postale, via fax o tramite consegna a mezzo di altra persona diversa dall'intestatario **allegare sempre fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità leggibile ed in corso di validità** (pena il mancato accoglimento della denuncia) ed indicare un recapito telefonico per richiesta di eventuali chiarimenti e/o integrazioni alla denuncia presentata.

**Avvertenze**

- Le denunce hanno effetto anche per gli anni successivi, qualora i presupposti e gli elementi per la determinazione e l'applicazione del tributo rimangano invariati.
- Nel caso di sottoscrizione della presente denuncia per conto di altro soggetto è necessario presentare all'ufficio delega specifica allegando copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.