



**Amministrazione destinataria**

Comune di Savona

**Ufficio destinatario**

Servizio Tributi



## Dichiarazione in rettifica tari

### Il sottoscritto

|                    |                |        |                             |                |                               |         |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |         |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |         |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |         |       |       |     |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|  |                             |        |                               |                   |         |         |       |       |     |     |
|--|-----------------------------|--------|-------------------------------|-------------------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Ruolo  |                             |        |                               |                   |         |         |       |       |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale                            | Tipologia                   |        |                               |                   |         |         |       |       |     |     |
| Sede legale  | Provincia                   | Comune | Indirizzo                     | Civico            | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale   | Partita IVA                 |        |                               |                   |         |         |       |       |     |     |
| Telefono   | Posta elettronica ordinaria |        | Posta elettronica certificata |                   |         |         |       |       |     |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |                             |        | Provincia                     | Numero Iscrizione |         |         |       |       |     |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### DICHIARA

che relativamente alla dichiarazione presentata in data

Data dichiarazione

e relativamente ai seguenti locali/aree scoperte

### 1 locale/area

|   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana                            | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                          |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                      |
| Provincia   | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)                 |                      |                      |                      | Superficie           |                      |                      |                          |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                          | m <sup>2</sup>           |                      |
| Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune) |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |

### 2 locale/area

|   |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana                            | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                          |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                      |
| Provincia   | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)                 |                      |                      |                      | Superficie           |                      |                      |                          |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                      | <input type="text"/> |                      |                      |                          | m <sup>2</sup>           |                      |
| Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune) |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |

devono essere rettificati i seguenti dati

dati anagrafici corretti

|                      |                      |                             |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale              |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |
| Residenza            |                      |                             |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico                        | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |

codice ATECO corretto

|                      |
|----------------------|
| Codice ATECO         |
| <input type="text"/> |

uso corretto

|                      |
|----------------------|
| Uso                  |
| <input type="text"/> |

ubicazione corretta del locale

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

superficie calpestabile corretta

|                      |
|----------------------|
| Mq                   |
| <input type="text"/> |

dati catastali corretti

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Foglio               | Mappale              | Subalterno           | Rendita catastale    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

€

numero residenti anagrafici corretti

Numero

in quanto le seguenti persone

- fanno parte del nucleo familiare convivente nell'abitazione di residenza
- non fanno parte del nucleo familiare convivente nell'abitazione di residenza

Nominativo

  

Codice Fiscale

  

superficie esclusa

Mq

Motivazione

riduzione/esenzione applicabile

Specificare

altro (specificare)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

pagamento dell'imposta di bollo

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Savona

Luogo

Data

il dichiarante