

AREA ECONOMICO FINANZIARIA  
TRIBUTI E PERSONALE

UFFICIO TRIBUTI

## TARI DICHIARAZIONE di VARIAZIONE

Il presente modulo può essere presentato all'ufficio anche tramite posta elettronica al seguente indirizzo:  
[serviziotributi@comune.calascibetta.en.it](mailto:serviziotributi@comune.calascibetta.en.it)

**Codice soggetto** \_\_\_\_\_  
(riservato all'ufficio)

Il DICHIARANTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

Recapito per invio avviso di pagamento o altra comunicazione (se diverso da quello di residenza sopra indicato)

DICHIARA che con DECORRENZA \_\_\_\_\_ si è verificata la seguente

### VARIAZIONE:

(barrare e compilare la voce quello che interessa)

- **VOLTURA /SUBENTRO da (indicare il precedente intestatario della posizione TARI)**  
(DATA DI INIZIO POSSESSO O DETENZIONE ADEGUATAMENTE DOCUMENTATA ANCHE MEDIANTE  
AUTOCERTIFICAZIONE D.P.R. N.445/2000)

Nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Dati catastali dell'immobile foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

- **VARIAZIONE DI SUPERFICIE**

Dati catastali dell'immobile foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

Da mq. \_\_\_\_\_ a mq. \_\_\_\_\_

Per la seguente motivazione:

---

---

- **IMMOBILE PRIVO UTENZE ( luce, acqua, gas, ecc ) mobili e suppellettili**

DATI CATASTALI foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

Si allega la documentazione comprovante il distacco

- **VARIAZIONE DEL NUMERO DEI SOGGETTI DEL NUCLEO (familiari e/o coabitanti)**

Da numero \_\_\_\_\_ a numero \_\_\_\_\_

Che la composizione è la seguente:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	Rapporto di parentela o coabitazione
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

- **VARIAZIONE DA IMMOBILE CON RESIDENZA ATTIVA A IMMOBILE A DISPOSIZIONE**

DATI CATASTALI foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

**SOGGETTI COMPONENTI NUCLEO/EREDI N . \_\_\_\_\_**

**Si allega copia del documento d'identità**

Il sottoscritto dichiara, ai sensi della d.lgs n.196/2003 e successive modifiche ed integrazioni , di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene avanzata.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_