

ALL' UFFICIALE D'ANAGRAFE DEL COMUNE DI TORCHIAROLO (BR)

- dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune (indicare il comune italiano di provenienza:)
- dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero (indicare lo stato estero di provenienza: :)
- dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'aire (anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero. (indicare lo stato estero di provenienza: ed il comune di iscrizione aire:)
- dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
- iscrizione per altro motivo (specificare il motivo :)

Il/La sottoscritto/a

1. Cognome (*)					
Nome (*)					
Luogo di nascita (*)					
Data di nascita (*)		Sesso (*) <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina			
Codice fiscale (*)					
Cittadinanza (*) <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera (specificare)					
Stato civile (**)	Celibe/nubile	Coniugato/a	Divorziato/a	Vedovo/a	Non documentato
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Posizione nella professione se occupato (**)	Imprenditore	Dirigente	Lavoratore in proprio	Operaio ed assimilati	coadiuvante
	Libero professionista	impiegato			
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
Condizione non professionale (**)	Casalinga	Studente	Disoccupato in cerca di prima occupazione	Pensionato ritirato dal lavoro	Altra condizione non professionale
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Titolo di studio (**)	Nessun titolo licenza elementare	Licenza media inferiore	Diploma scuola media superiore	Laurea triennale	laurea dottorato
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Patente di guida (**)	Cat. A	Cat. B	Cat. BE	Cat. C	Cat. CE
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Organo di rilascio (**)	Prefettura	M.C.T.C.	U.C.O.	Sigla provincia (**):	
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3		
Numero Patente (**):		Data Rilascio Patente (**):			
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (**)					
Autoveicoli (***)					
Rimorchi (***)					
Motoveicoli (***)					
Ciclomotori (***)					

consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli articoli 75 e 76 del dPR 28 Dicembre 2000, n. 445, che prevedono la decaduta dai benefici e l'obbligo di denuncia all'Autorità competente,

DICHIARA

di aver stabilito la dimora abituale (residenza) nel Comune di Torchiarolo al seguente indirizzo (*) n.º
esponente scala interno

che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati:

2. Cognome (*)						
Nome (*)						
Luogo di nascita (*)						
Data di nascita (*)			Sesso (*) <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina			
Codice fiscale (*)						
Cittadinanza (*) <input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera (specificare)						
Stato civile (***)	Celibe/nubile	<input type="checkbox"/> 1	Coniugato/a	<input type="checkbox"/> 2	Divorziato/a	<input type="checkbox"/> 3
	Vedovo/a	<input type="checkbox"/> 4	Non documentato	<input type="checkbox"/> 5		
Posizione nella professione se occupato (***)	Imprenditore	Dirigente	Impiegato	Lavoratore in proprio	Operaio ed assimilati	coadiuvante
	Libero professionista	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
Condizione non professionale (***)	Casalinga	Studente	Disoccupato in cerca di prima occupazione	Pensionato ritirato dal lavoro	Altra condizione non professionale	
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
Titolo di studio (***)	Nessun titolo	Licenza	Diploma scuola media	Laurea	laurea	dottorato
	licenza elementare	media inferiore	superiore	triennale		
Patente di guida (***)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
	Cat. A	Cat. B	Cat. BE	Cat. C	Cat. CE	Cat. D
Organo di rilascio (***)	Prefettura	M.C.T.C.	U.C.O.	Sigla provincia (***):		
	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3			
Numero Patente (***):			Data Rilascio Patente (***):			
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (***)						
Autoveicoli (***)						
Rimorchi (***)						
Motoveicoli (***)						
Ciclomotori (***)						

3. Cognome (*)						
Nome (*)						
Luogo di nascita (*)						
Data di nascita (*)			Sesso (*) <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina			
Codice fiscale (*)						
Cittadinanza (*)		<input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera (specificare)				
Stato civile (***)	Celibe/nubile		Coniugato/a		Divorziato/a	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Posizione nella professione se occupato (**)	Imprenditore Libero professionista		Dirigente impiegato		Lavoratore in proprio	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Operaio ed assimilati		Vedovo/a		Non documentato		
<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5				
Condizione non professionale (***)	Casalinga		Studente		Disoccupato in cerca di prima occupazione	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Pensionato ritirato dal lavoro		Altra condizione non professionale				
<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio (***)	Nessun titolo licenza elementare		Licenza media inferiore		Diploma scuola media superiore	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Laurea triennale		laurea		dottorato		
<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 6		
Patente di guida (***)	Cat. A		Cat. B		Cat. BE	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Organo di rilascio (***)	Prefettura		M.C.T.C.		U.C.O.	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Sigla provincia (***):						
Numero Patente (***):				Data Rilascio Patente (***):		
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (***)						
Autoveicoli (***)						
Rimorchi (***)						
Motoveicoli (***)						
Ciclomotori (***)						

4. Cognome (*)						
Nome (*)						
Luogo di nascita (*)						
Data di nascita (*)			Sesso (*) <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina			
Codice fiscale (*)						
Cittadinanza (*)		<input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera (specificare)				
Stato civile (***)	Celibe/nubile		Coniugato/a		Divorziato/a	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Posizione nella professione se occupato (**)	Imprenditore Libero professionista		Dirigente impiegato		Lavoratore in proprio	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Operaio ed assimilati		Vedovo/a		Non documentato		
<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5				
Condizione non professionale (***)	Casalinga		Studente		Disoccupato in cerca di prima occupazione	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Pensionato ritirato dal lavoro		Altra condizione non professionale				
<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio (***)	Nessun titolo licenza elementare		Licenza media inferiore		Diploma scuola media superiore	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Laurea triennale		laurea		dottorato		
<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 6		
Patente di guida (***)	Cat. A		Cat. B		Cat. BE	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Organo di rilascio (***)	Prefettura		M.C.T.C.		U.C.O.	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Sigla provincia (***):						
Numero Patente (***):			Data Rilascio Patente (***):			
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (***)						
Autoveicoli (***)						
Rimorchi (***)						
Motoveicoli (***)						
Ciclomotori (***)						

5. Cognome (*)						
Nome (*)						
Luogo di nascita (*)						
Data di nascita (*)			Sesso (*) <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina			
Codice fiscale (*)						
Cittadinanza (*)		<input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera (specificare)				
Stato civile (***)	Celibe/nubile		Coniugato/a		Divorziato/a	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Posizione nella professione se occupato (**)	Imprenditore Libero professionista		Dirigente impiegato		Lavoratore in proprio	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Operaio ed assimilati		Vedovo/a		Non documentato		
<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5				
Condizione non professionale (***)	Casalinga		Studente		Disoccupato in cerca di prima occupazione	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Pensionato ritirato dal lavoro		Altra condizione non professionale				
<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio (***)	Nessun titolo licenza elementare		Licenza media inferiore		Diploma scuola media superiore	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Laurea triennale		laurea		dottorato		
<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 6		
Patente di guida (***)	Cat. A		Cat. B		Cat. BE	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Organo di rilascio (***)	Prefettura		M.C.T.C.		U.C.O.	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Sigla provincia (***):						
Numero Patente (***):			Data Rilascio Patente (***):			
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (***)						
Autoveicoli (***)						
Rimorchi (***)						
Motoveicoli (***)						
Ciclomotori (***)						

6. Cognome (*)						
Nome (*)						
Luogo di nascita (*)						
Data di nascita (*)			Sesso (*) <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina			
Codice fiscale (*)						
Cittadinanza (*)		<input type="checkbox"/> italiana <input type="checkbox"/> straniera (specificare)				
Stato civile (***)	Celibe/nubile		Coniugato/a		Divorziato/a	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Posizione nella professione se occupato (**)	Imprenditore Libero professionista		Dirigente impiegato		Lavoratore in proprio	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Operaio ed assimilati		Vedovo/a		Non documentato		
<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5				
Condizione non professionale (***)	Casalinga		Studente		Disoccupato in cerca di prima occupazione	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Pensionato ritirato dal lavoro		Altra condizione non professionale				
<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio (***)	Nessun titolo licenza elementare		Licenza media inferiore		Diploma scuola media superiore	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Laurea triennale		laurea		dottorato		
<input type="checkbox"/> 4		<input type="checkbox"/> 5		<input type="checkbox"/> 6		
Patente di guida (***)	Cat. A		Cat. B		Cat. BE	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Organo di rilascio (***)	Prefettura		M.C.T.C.		U.C.O.	
	<input type="checkbox"/> 1		<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 3	
Sigla provincia (***):						
Numero Patente (***):				Data Rilascio Patente (***):		
TARGHE VEICOLI IMMATRICOLATI IN QUALITÀ DI PROPRIETARIO / COMPROPRIETARIO, USUFRUTTUARIO/LOCATARIO (***)						
Autoveicoli (***)						
Rimorchi (***)						
Motoveicoli (***)						
Ciclomotori (***)						

che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone (è sufficiente specificare le generalità di almeno un componente della famiglia):

Cognome (*)	
Nome (*)	
Luogo di nascita (*)	
Data di nascita (*)	
EVENTUALI RAPPORTI CON PERSONE GIÀ ISCRITTE (*)	
<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	
<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente	
CONIUGIO PARENTELA AFFINITÀ ADOZIONE TUTELA VINCOLI AFFETTIVI AMICIZIA	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DICHIARA ALTRESÌ

di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L 28.03.2014 n.º 47 (convertito nella legge 23.5.2014 n.º 80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa.

1 di essere proprietario dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:
Sezione ; foglio ; particella o mappale ; subalterno.

2 di essere intestatario del contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di in data al n.º .

3 di essere intestatario del contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile).

4 di essere comodatario con contratto di comodato gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di in data al n.º .

5 di avere la disponibilità dell'immobile in forza della denuncia cessione fabbricati presentata presso l'Autorità di P.S. di in data registrata al n.º .

6 di essere usufruttuario in forza del seguente titolo costitutivo (indicare dati utili a consentire la verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe):

Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:

Indirizzo	
Comune	
Telefono	Fax
e-mail o PEC	

di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente i seguenti documenti:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

Lì,

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

FIRMA DEGLI ALTRI COMPONENTI MAGGIORENNI DELLA FAMIGLIA

FIRMA DEL COMPONENTE N. 2 (SE MAGGIORENNE)

FIRMA DEL COMPONENTE N. 3 (SE MAGGIORENNE)

FIRMA DEL COMPONENTE N. 4 (SE MAGGIORENNE)

FIRMA DEL COMPONENTE N. 5 (SE MAGGIORENNE)

FIRMA DEL COMPONENTE N. 6 (SE MAGGIORENNE)

ATTENZIONE

STAMPARE E FIRMARE IL PRESENTE MODULO

TRASMETTERE ESCLUSIVAMENTE A MEZZO POSTA

ELETTRONICA

protocollo@pec.comune.torchiarello.br.it se si è in possesso di posta certificata

OPPURE

protocollo@comune.torchiarello.br.it se si è in possesso di posta ordinaria.

Obbligo di allegare fotocopia documento di identità



COMUNE DI TORCHIAROLO

Denuncia di iscrizione TARI

(art. 70 del D. Lgs. 15 novembre 1993, n. 507)

per le persone giuridiche

in qualità di: titolare rappresentante legale amministratore altro _____
della ditta individuale/società/ente _____ con sede in _____
via/piazza _____ P. IVA _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

di occupare o detenere, a partire dal ____ / ____ / ____ , la seguente unità immobiliare sita in Torchiarolo:

Via/Piazza n. mq: (1)

Identificativi catastali: Foglio particella sub categoria

Tipologia: (2) Titolo dell'occupazione: (3)

Proprietario (se in locazione) _____

Compilare solo se l'utenza della presente denuncia originaria è domestica – COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

Cognome Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Relaz.di Parentela

CHIEDE

per i sopra elencati immobili l'iscrizione al ruolo della Tassa Rifiuti Solidi Urbani.



- (1) La superficie dichiarata non può essere inferiore all'80% della superficie catastale determinata ai sensi del D.P.R. n. 138/1998 (art. 1, comma 340, Legge n. 311/2004)

(2) Abitazione, deposito, cantina, ecc.

(3) Proprietà, usufrutto, locazione, altro diritto reale di godimento, ecc.

Allegare copia del documento di riconoscimento come previsto dall'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.

Note:

A photograph of a piece of white paper with horizontal ruling lines. In the upper left corner, there is handwritten text in black ink. The letters 'T', 'J', 'r', and 'H' are written in a cursive or script-like hand. There is a small, thin vertical mark or stroke above the 'J'. The rest of the page is blank with no other writing.

Torchiarolo, il _____ / _____ / _____

Firma _____

ESTRATTO DELLA NORMATIVA (D. Lgs. n. 507/1993)

- I Contribuenti presentano al Comune entro il 20 gennaio successivo all'inizio dell'occupazione o detenzione la denuncia TARSU.
 - La denuncia ha effetto anche per gli anni successivi qualora le condizioni di tassabilità siano rimaste invariate.
 - In caso contrario il contribuente è tenuto a denunciare ogni variazione relativa ai locali, alla superficie e alla destinazione.
 - La denuncia di variazione deve essere presentata anche con il venir meno delle condizioni di agevolazione, riduzione o esenzione.
 - La tassa è corrisposta in base a tariffa deliberata dal Comune e commisurata ad anno solare.
 - L'obbligazione decorre dal primo giorno del bimestre solare successivo a quello in cui ha avuto inizio l'occupazione.
 - La cessazione nel corso dell'anno dà diritto all'abbuono del tributo a decorrere dal primo giorno del bimestre solare successivo quello in cui è stata presentata la denuncia. In caso di mancata presentazione della denuncia nel corso dell'anno di cessazione, tributo non è dovuto per le annualità successive se il contribuente dimostrò di non aver continuato l'occupazione ovvero se la tassia stata assolta dal contribuente subentrante.