



COMUNE DI COLLECORVINO

Provincia di Pescara

UFFICIO TRIBUTI

65010 Via Tito Acerbo, 5 ☎ 085/8205127 📠 085/8205134  
E-mail: [finanza@comune.collecervino.pe.it](mailto:finanza@comune.collecervino.pe.it)

P.Iva 00137880688

TARI Tassa sui Rifiuti  
Locali uso abitativo

ORIGINARIA

VARIAZIONE

Il sottoscritto:

**PERSONA FISICA**

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Codice Fiscale

Sesso

Indirizzo di residenza (via, numero, cap)

Comune

Provincia

Telefono

E-mail

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 deln 28 dicembre 2000.

**DICHIARA**

Che dal giorno  occupa o tiene a propria disposizione – Occupanti n.

I locali in via/piazza

Aventi le seguenti superfici:

abitazione Mq  Foglio  Part.  Sub.

Cantina, garage, ecc Mq  Foglio  Part.  Sub.

Altro (.....) Mq  Foglio  Part.  Sub.

**TOTALE** Mq



**COMUNE DI COLLECERVINO**  
*Provincia di Pescara*  
**UFFICIO TRIBUTI**

65010 Via Tito Acerbo, 5 ☎ 085/8205127 📠 085/8205134  
E-mail: [finanza@comune.collecervino.pe.it](mailto:finanza@comune.collecervino.pe.it)

P.Iva 00137880688

**TARI Tassa sui Rifiuti**  
ai sensi dell'art. 70 del D.Lgs. 507/93

Nominativo del proprietario (solo se diverso dal dichiarante)

Precedente occupante

RIDUZIONI DI CUI AL VIGENTE REGOLAMENTO TARES (barrare la casella):

<input type="checkbox"/>	Riduzione 30% uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo
<input type="checkbox"/>	Riduzione 30% utenti che risiedono o abbiano dimora, per più di sei mesi all'anno, in località fuori del territorio nazionale.
<input type="checkbox"/>	Riduzione 30% agricoltori occupanti la parte abitativa della casa rurale ed iscritti al registro delle imprese
<input type="checkbox"/>	Riduzione 30% locali diversi da abitazione ad uso stagionale o ad uso non continuativo ma ricorrente
<input type="checkbox"/>	Riduzione del 70% persone sole con valore ISEE inferiore ad €. 10.000,00 e/o riconoscimento di una invalidità uguale o superiore al 75%
<input type="checkbox"/>	Riduzione del 10% per smaltimento compostaggio domestico

**Il denunciante**

(firma per esteso)

Ricevuta il ..... documento di identità n.....

Allegati: .....

Annotazioni : .....

**L'impiegato addetto**

.....