

DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza da altro comune. Indicare il comune di provenienza
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero. Indicare lo Stato estero di provenienza
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso comune
<input type="checkbox"/> Iscrizione per altro motivo (specificare il motivo

IL SOTTOSCRITTO

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*	Codice Fiscale*	
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Condizione non professionale: **		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4		Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5
Titolo di studio: **		
Nessun titolo/Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3
Laurea <input type="checkbox"/> 5	Dottorato <input type="checkbox"/> 6	
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.

DICHIARA

Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo :

Comune*		Provincia*
Via/Piazza *		Numero civico*
Scala	Piano	Interno

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

2) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4		
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: **		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1		
Studente <input type="checkbox"/> 2		
Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3		
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4		
Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: **		
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1		
Lic. Media <input type="checkbox"/> 2		
Diploma <input type="checkbox"/> 3		
Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4		
Laurea <input type="checkbox"/> 5		
Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di ***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		
Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

3) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*
Rapporto di parentela con il richiedente *		
Posizione nella professione se occupato: **		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4		
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5		
Condizione non professionale: **		
Casalinga <input type="checkbox"/> 1		
Studente <input type="checkbox"/> 2		
Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3		
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4		
Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5		
Titolo di studio: **		
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1		
Lic. Media <input type="checkbox"/> 2		
Diploma <input type="checkbox"/> 3		
Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4		
Laurea <input type="checkbox"/> 5		
Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo***		
Numero***		
Data di rilascio***		
Organo di rilascio***		Provincia di***
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/Locatario***		

Autoveicoli***		
Rimorchi***		
Motoveicoli***		
Ciclomotori***		

4) Cognome*			
Nome*		Data di nascita *	
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **	
Cittadinanza*		Codice Fiscale*	
Rapporto di parentela con il richiedente *			
Posizione nella professione se occupato: **			
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	e assimilati <input type="checkbox"/> 4
Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5			
Condizione non professionale: **			
Casilinga <input type="checkbox"/> 1 Studente <input type="checkbox"/> 2 Disoccupato/in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3			
Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4 Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5			
Titolo di studio: **			
Nessun titolo/Lic. elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4			
Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6			
Patente tipo***			
Numero***			
Data di rilascio***			
Organo di rilascio***		Provincia di***	
Targhe veicoli immatricolati in Italia 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 un componente della famiglia):

Cognome *	Nome *
Luogo *	Data di nascita *

<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:
--	---

Si allegano i seguenti documenti :

Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L.28.3.2014 n.47 (convertito nella legge 23.5.2014 n.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

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. _____

3 Di essere intestatario di 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 d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di _____ in data _____ al n. _____

5 Di essere usufruttuario, in forza del seguente titolo costitutivo:

Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

6 Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto:

Indicare dati utili a consentire verifica da parte dell'Ufficio Anagrafe

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

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail/Pec

Data

Firma del richiedente

.....

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Cognome e nome

Cognome e nome

Modalità di presentazione

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del comune per raccomandata, per fax o per via telematica.

Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b) che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente.
- d) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo. Il cittadino proveniente da uno Stato estero, ai fini della registrazione in anagrafe del rapporto di parentela con altri componenti della famiglia, deve allegare la relativa documentazione, in regola con le disposizioni in materia di traduzione e legalizzazione dei documenti.

Il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato A).

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B) .

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

* Dati obbligatori . La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda .

** Dati d'interesse statistico.

*** Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art.116, comma 11, del C.d.S.) .

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

in qualità di

o proprietario o usufruttuario dell'immobile

dati catastali: sez. _____ foglio _____ particella _____ sub _____ come da titolo di proprietà allegato (*obbligatorio in caso di assenza dei dati catastali*)

al fine della presentazione della dichiarazione di residenza nel Comune di Nogarole Vicentino presso l'immobile sito in

via _____ n. _____ scala _____ piano _____ int. _____

DICHIARA

o Di aver ceduto l'immobile in locazione a: _____ nato/a a _____
_____ il _____ con contratto registrato al n. _____ il _____
_____ a _____ con durata/rinnovo fino al _____ mod. F23 del _____
_____ o opzione cedolare secca raccomandata del _____

o di aver messo a disposizione a titolo gratuito il suddetto immobile a _____
_____ nato/a a _____ il _____

o di essere a conoscenza della richiesta di iscrizione anagrafica presso il suddetto immobile delle seguenti persone:

_____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa o altri procedimenti amministrativi su istanza di parte, in carico a questo coordinamento.

Nogarole Vicentino, _____ il Dichiarante _____

Allegati:

- Fotocopia del documento d'identità valido
- Fotocopia titolo di possesso (proprietà/usufrutto/locazione/comodato)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente anche via fax oppure tramite un incaricato.

E' valido l'invio per "via telematica" solo se la dichiarazione è sottoscritta mediante la firma digitale o quando il sottoscrittore è identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica.



COMUNE DI NOGAROLE VICENTINO

Provincia di Vicenza

Piazza G. Marconi, 1 - tel. 0444/427050 fax. 0444/420959 c.f. 81001210244 e P.IVA 01231380245

E-mail: protocollo@comune.nogarolevicentino.vi.it

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI - TARI (Art.1 della Legge di Stabilità n.147 del 27/12/2013 dal comma 641 al comma 668 e s.m.i.)

NUOVA COSTRUZIONE **VARIAZIONE** **CESSAZIONE**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Telefono _____ E-Mail _____

*Si autorizza l'utilizzo dell'indirizzo email/pec indicata per:

Comunicazioni varie Invio avvisi di pagamento

(per Società o altro ente)

In qualità di _____ della ditta/società _____

con sede legale in _____ via/piazza _____

Partita IVA _____

Ai fini del tributo sui rifiuti e servizi comunali di cui l'art. 14 del D.L. 201/11 dichiara le seguenti superfici:

Tipologia utenza
<input type="checkbox"/> Domestica RESIDENTE
<input type="checkbox"/> Domestica NON RESIDENTE
<input type="checkbox"/> Non Domestica

Titolo
<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Locazione
<input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Altro diritto reale

N. Ord.	Foglio	Part.	Sub.	indirizzo- via n.civ. IMMOBILE	Mq.	Decorrenza (Data inizio occupazione)
1						
2						
3						
4						
*Vedi nota (1)					TOTALE mq. Tassabili	

NUMERO COMPLESSIVO DELLE PERSONE CHE OCCUPANO L'IMMOBILE(2) _____

SUBENTRO indicare il precedente occupante: _____

CESSAZIONE indicare la data di fine occupazione _____

Data _____

Allegare copia documento di identità

(firma dichiarante)

AVVERTENZE

- Se devono essere denunciati locali ubicati ad indirizzi diversi, compilare più modelli.
- 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.
- La presenza di arredo oppure l'attivazione anche di uno solo dei pubblici servizi di erogazione elettrica, idrica, calore, gas, telefonica o informatica costituiscono presunzione semplice dell'occupazione o conduzione dell'immobile e della conseguente attitudine alla produzione dei rifiuti.
- **Allegare sempre fotocopia 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.

TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

NUOVA OCCUPAZIONE ABITAZIONI DI RESIDENZA: la dichiarazione va presentata **CONTESTAUALMENTE** alla domanda di iscrizione anagrafica.

NUOVA OCCUPAZIONE E CESSAZIONE: da presentare **entro 30 giorni** dalla data di inizio o di cessazione dell'occupazione o detenzione dei locali.
L'obbligazione tributaria decorre/cessa dal giorno in cui inizia/cessa l'occupazione, detenzione dei locali.

VARIAZIONE: da presentare **entro 30 gg** dalla data di variazione.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- Presso l'Ufficio Tributi del Comune (orario di apertura al pubblico Lunedì e Giovedì dalle 9:00 alle 13:00 e Martedì dalle 16:00 alle 19:00)
- Via E-mail al seguente indirizzo: protocollo@comune.nogarolevicentino.vi.it oppure anagrafe@comune.nogarolevicentino.vi.it

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- (1) *La superficie da indicare è quella calpestable misurata sul filo interno dei muri perimetrali di ciascun locale. Si considerano locali tutti i vani comunque denominati sia principali che accessori. In ogni caso la superficie oggetto di tassazione non potrà essere inferiore all'80% della superficie catastale. Se all'interno dell'abitazione di residenza è svolta anche un'attività professionale indicare i mq dei locali destinati a tale attività. Nella determinazione della predetta superficie non si tiene conto dei locali con altezza inferiore a 1.5 mt, dei locali tecnici quali cabine elettriche, vani ascensori, locali contatori, locali caldaia. Le scale interne sono considerate solo per la proiezione orizzontale.*
- (2) *Se trattasi di utenza utilizzata come abitazione principale ed intestata a soggetto residente nel Comune, il numero degli occupanti è quello risultante dai registri anagrafici e quindi non risulta necessario presentare alcuna denuncia nel caso di variazione del numero dei componenti del nucleo. Nel caso di due o più nuclei familiari conviventi il numero degli occupanti è quello complessivo. Nel caso in cui l'utenza sia occupata anche da soggetti non residenti, il numero complessivo sarà integrato da questi ultimi e pertanto dovrà essere comunicato, tramite presentazione di denuncia di variazione, il numero effettivo degli occupanti. I soggetti che risultano iscritti negli elenchi anagrafici del Comune risultanti residenti in una determinata unità abitativa possono non essere considerati ai fini della determinazione del numero dei componenti nel caso in cui si tratti di anziano dimorante in casa di riposo oppure soggetto che svolge attività di studio o di lavoro all'estero per un periodo superiore a 6 mesi. Per le utenze domestiche occupate o a disposizione di persone che hanno stabilito la residenza fuori del territorio comunale e per le abitazioni tenute a disposizione da parte di soggetti residenti, il numero dei componenti occupanti l'abitazione viene stabilito in base a quanto indicato nella dichiarazione presentata. In mancanza di dichiarazione, salvo prova contraria, il numero degli occupanti viene stabilito in un numero di 2 componenti.*