

Spazio riservato al protocollo

Fascicolo .....  
Spazio riservato al Servizio Tributi

Al Comune di  
San Benedetto del Tronto  
Servizio Tributi

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà per  
**COMUNICAZIONE COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE (SOGETTI NON RESIDENTI)**  
di cui all'art. 16 del Regolamento TARI  
(Art.47 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ....., il | | | / | | | / | | | | |

e residente a .....

in via ....., n. ....

recapito telefonico (obbligatorio) .....

e-mail.....

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

consapevole delle **sanzioni penali**, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000

**DICHIARA**

che il proprio nucleo familiare risultante all'anagrafe del comune di residenza alla data del

| | | / | | | / | | | | | è costituito da n. .... ( ..... ) componenti che di seguito  
numero lettere

si elencano:

Dati dei componenti familiari ( <i>coobligati</i> ) residente nel nucleo familiare del contribuente:				
	Cognome e Nome	Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita
1				
2				
3				
4				
5				

Dichiaro di essere informato che:

- ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Dlgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- ai sensi dell'art. 16 del Regolamento TARI il sottoscritto, ha l'obbligo di presentare nuova dichiarazione entro il 31/01 di ogni anno, nel caso di variazione del proprio nucleo familiare.

..... il .....

IL DICHIARANTE

.....

La presente dichiarazione deve essere integralmente compilata in ogni sua parte, allegando copia di un documento di identità del sottoscrittore, e va inviata al Servizio Tributi con una delle seguenti modalità:

- VIA MAIL: [tributi@comunesbt.it](mailto:tributi@comunesbt.it)
- VIA PEC: [protocollo@cert-sbt.it](mailto:protocollo@cert-sbt.it)
- VIA FAX: 0735/794422
- A MEZZO POSTA: COMUNE DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO – SERVIZIO TRIBUTI – V.LE ALCIDE DE GASPERI, 124 - 63074 SAN BENEDETTO DEL TRONTO AP