



**Comune di Foggia**  
**Servizio Politiche Fiscali**  
 Via A. Gramsci, 17 - 71122 FOGGIA  
 Tel: 0881792111 - 0881814125  
 fiscalitalocale@comune.foggia.it



## TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

### RICHIESTA DI VARIAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Comunicazione da effettuarsi entro il termine del 30 giugno dell'anno successivo (art. 37 del Regolamento Comunale IUC)

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
 nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,  
 Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , residente in \_\_\_\_\_ alla  
 via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ , piano \_\_\_\_\_ , int. \_\_\_\_\_ , detentore  
 dell'immobile sito in Foggia alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ , piano \_\_\_\_\_ , int. \_\_\_\_\_ ;  
 individuato al N.C.E.U. di Foggia al foglio \_\_\_\_\_ , particella \_\_\_\_\_ , subalterno \_\_\_\_\_ ,

**c h i e d e**

la rideterminazione **della tariffa unitaria** , così come prevista **dall' art. 40, comma 9**, del Regolamento Comunale.

**A tal fine dichiara,**

che (a decorrere dalla variazione avvenuta dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) il numero degli occupanti (1) (2) (3) (4) l'utenza domestica è quello del nucleo familiare risultante all'Anagrafe del Comune di residenza come di seguito indicato:

| Numero componenti nucleo familiare | Parentela (rispetto al dichiarante) | Cognome | Nome |
|------------------------------------|-------------------------------------|---------|------|
| <b>1</b>                           | <b>DICHIARANTE</b>                  |         |      |
| <b>2</b>                           |                                     |         |      |
| <b>3</b>                           |                                     |         |      |
| <b>4</b>                           |                                     |         |      |
| <b>5</b>                           |                                     |         |      |
| <b>6</b>                           |                                     |         |      |

La presente dichiarazione è rilasciata previa ammonizione e nella consapevolezza delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nel caso di sua falsità.

In fede

Foggia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (allegare fotocopia documento)

Rec. tel. \_\_\_\_\_ / e\_mail \_\_\_\_\_ / PEC \_\_\_\_\_

**Estremi documento di riconoscimento** – Tipo \_\_\_\_\_  
 n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_  
 di \_\_\_\_\_

**N.B.:** In caso di spedizione della presente denuncia a mezzo del servizio postale, sarà cura del denunciante **allegare alla presente la fotocopia di un valido documento di riconoscimento.**  
 Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003 e successive integrazioni e modificazioni "Codice in materia di protezione dei dati personali".

L'impiegato addetto

\_\_\_\_\_