



Comune di  
Montecorvino Pugliano  
Provincia di Salerno  
Ufficio Tributi  
Tel. 089 8022229-8022247 Fax 089 8022240  
tributi@comune.montecorvinopugliano.sa.it



Via Rosa Jemma, 2/B – 84091 Battipaglia (SA)  
Società iscritta al n. 133 dell'albo per la riscossione dei  
tributi locali istituito ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 446/97

Spett.le  
Comune di Montecorvino Pugliano  
Ufficio Tributi  
protocollo.montecorvinopugliano@pec.it

**Oggetto: definizione agevolata delle entrate comunali del Comune di Montecorvino Pugliano ai sensi dell'art. 1, commi 102-110, Legge 30 dicembre 2025, n. 199 e del regolamento comunale approvato con deliberazione del C.C. n. 13 del 28/04/2026 – Dichiarazione regolarizzazione omessa dichiarazione e versamenti ai sensi dell'art. 2 parte V.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ - Telefono \_\_\_\_\_ E - Mail/PEC \_\_\_\_\_

in proprio (per persone fisiche)

in qualità di titolare/rappresentante legale della ditta/società \_\_\_\_\_

C.F./P.Iva \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_

alla Via \_\_\_\_\_ - PEC \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- di voler regolarizzare la propria situazione TARI in n. \_\_\_\_\_ di rate mensili ai sensi **dell'art. 2 comma 1 secondo periodo parte V del regolamento** approvato con deliberazione del C.C. n. 13 del 28/04/2026;
- di voler regolarizzare la propria situazione dei versamenti TARI in n. \_\_\_\_\_ ai sensi **dell'art. 2 comma 1 primo periodo parte V del regolamento** approvato con deliberazione del C.C. n. 13 del 28/04/2026;

#### DICHIARA INOLTRE

di essere domiciliato e di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente richiesta presso:

indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

abitazione/azienda/ufficio \_\_\_\_\_

altro (indicare eventuale domiciliatario) \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Montecorvino Pugliano, in qualità di titolare e responsabile del trattamento, utilizza i dati personali esclusivamente per le finalità previste dalla legge, in relazione alle attività connesse alla presente richiesta. Il trattamento dei dati avviene anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici, con logiche strettamente correlate alle predette finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, che in ogni caso non saranno comunicati a soggetti terzi, eccezion fatta nei casi contemplati dalla legge. L'Ente garantisce la sicurezza del trattamento nel rispetto del regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003, modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati...". Nell'ambito dei diritti previsti, il soggetto può ottenere dal Titolare o dal Responsabile del trattamento: la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile; l'indicazione delle finalità e modalità del trattamento; l'indicazione della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici. I restanti diritti possono essere esercitati con richiesta rivolta direttamente al Titolare del trattamento.

Montecorvino Pugliano li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Allegati: copia documento d'identità in corso di validità**  
Dichiarazione per l'occupazione ai fini TARI



Comune di  
**Montecorvino Pugliano**  
Provincia di Salerno

**Ufficio Tributi**

Tel. 089 8022225 - Fax 089 8022240  
tributi@comune.montecorvinopugliano.sa.it

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

COD UTENTE\_\_\_\_\_

### DENUNCIA ORIGINARIA E VARIAZIONE TARI- UTENZE DOMESTICHE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_, scala\_\_\_\_, p\_\_\_\_, int\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di  nuovo contribuente  contribuente già iscritto al ruolo

SOLO PER CONTRIBUENTI GIA' ISCRITTI A RUOLO: motivo della denuncia di variazione

Occupazione di altri immobili

Aumento della superficie tassabile di immobili già denunciati

Diminuzione della superficie tassabile di immobili già denunciati

Trasferimento da Via \_\_\_\_\_ a Via \_\_\_\_\_

Con effetto dal \_\_\_\_\_ sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolari condizioni d'uso: \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

di occupare o detenere gli immobili di seguito specificati dal giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Via/piazza _____ n.____, scala____, piano____, int.____	
Foglio _____ Numero/particella _____ Subalterno _____ Cat. ____/____ Classe _____	
Sup. Abitaz. _____ Sup. Cantine, seminterrati,taverne, sottotetti _____ Sup. Box, garage, pos. Auto _____	
<b>Codice Insegiamento</b> _____	<b>Superficie Totale mq</b> _____

Via/piazza _____ n.____, scala____, piano____, int.____	
Foglio _____ Numero/particella _____ Subalterno _____ Cat. ____/____ Classe _____	
Sup. Abitaz. _____ Sup. Cantine, seminterrati,taverne, sottotetti _____ Sup. Box, garage, pos. Auto _____	
<b>Codice Insegiamento</b> _____	<b>Superficie Totale mq</b> _____

Via/piazza _____ n.____, scala____, piano____, int.____	
Foglio _____ Numero/particella _____ Subalterno _____ Cat. ____/____ Classe _____	
Sup. Abitaz. _____ Sup. Cantine, seminterrati,taverne, sottotetti _____ Sup. Box, garage, pos. Auto _____	
<b>Codice Insegiamento</b> _____	<b>Superficie Totale mq</b> _____

Superficie Totale Complessiva mq \_\_\_\_\_

Titolo di occupazione / detenzione :  Proprietà  Comodato  Affitto  Usufrutto  
 Uso gratuito  Altro \_\_\_\_\_

Precedente occupante: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**COOBBLIGATI AL PAGAMENTO DELLA TASSA OCCUPANTI L'IMMOBILE:**

	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

**CHIEDE INOLTRE**

di poter usufruire per gli immobili sopra descritti delle seguenti agevolazioni, esenzioni e/o riduzioni previste dall'art. 659 della Legge 147/2013 così come recepite dal regolamento in comunale in vigore, sull'applicazione della Tassa Rifiuti ed a tal fine è a conoscenza del disposto dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, ferma restando a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso DPR n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e dichiara di trovarsi nella seguente condizione:

- abitazione come unico occupante;
- abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo;
- abitazione utilizzata da soggetto che risiede o dimora, per più di sei mesi all'anno, in località fuori del territorio nazionale;
- agricoltori occupanti la parte abitativa della costruzione rurale.

il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente denuncia viene resa.

Montecorvino Pugliano, li.....

Firma

NOTE \_\_\_\_\_

Allegati: Documento d'identità valido



Comune di  
**Montecorvino Pugliano**  
Provincia di Salerno

**Ufficio Tributi**

Tel. 089 8022225 - Fax 089 801660  
tributi@comune.montecorvinopugliano.sa.it

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

COD UTENTE\_\_\_\_\_

DENUNCIA [ ] ORIGINARIA [ ] VARIAZIONE TARSU- UTENZE NON DOMESTICHE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, scala \_\_\_\_\_ p \_\_\_\_\_, int \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Quale legale rappresentante dell'Ente, Istituto, Associazione, Società, altre organizzazioni, avente

Denominazione \_\_\_\_\_

Scopo sociale o istituzionale \_\_\_\_\_

Codice fiscale o Partita I.V.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sede principale, legale o effettiva :Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

CHE OCCUPA O DETIENE DAL \_\_\_\_\_ A TITOLO DI \_\_\_\_\_

# I LOCALI E/O LE AREE DI SEGUITO SPECIFICATE

Foglio _____	Numero/particella _____	Subalterno _____	Cat. ____/____	Classe _____
Via/piazza _____				n. _____, scala _____, int. _____
Locali Vendita .....			mq _____	
Locali Depositi .....			mq _____	
Locali Uffici.....			mq _____	
Aree scoperte.....			mq _____	
Altro.....			mq _____	
<b>Codice Insegiamento</b> _____				<b>Superficie totale mq</b> _____

Foglio _____	Numero/particella _____	Subalterno _____	Cat. ____/____	Classe _____
Via/piazza _____				n. _____, scala _____, int. _____
Locali Vendita .....			mq _____	
Locali Depositi .....			mq _____	
Locali Uffici.....			mq _____	
Aree scoperte.....			mq _____	
Altro.....			mq _____	
<b>Codice Insegiamento</b> _____				<b>Superficie totale mq</b> _____

Foglio _____	Numero/particella _____	Subalterno _____	Cat. ____/____	Classe _____
Via/piazza _____				n. _____, scala _____, int. _____
Locali Vendita .....			mq _____	
Locali Depositi .....			mq _____	
Locali Uffici.....			mq _____	
Aree scoperte.....			mq _____	
Altro.....			mq _____	
<b>Codice Insegiamento</b> _____				<b>Superficie totale mq</b> _____

Superficie totale complessiva mq \_\_\_\_\_

Note eventuali: .....  
.....  
Montecorvino Pugliano, li.....

Il legale rappresentante

\_\_\_\_\_

Allegati: Documento d'identità valido