|  |
| --- |
| DICHIARAZIONE TRIBUTO SUI RIFIUTI |

**DENUNCIA :** **[ ]  ORIGINARIA** **[ ]  DI VARIAZIONE O INTEGRAZIONE [ ]  DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE**

**[ ]  VARIAZIONE DEL NUCLEO FAMIGLIARE** (compilare solo Occupante e riquadro in basso a pag, 2)

**OCCUPANTE - DETENTORE** *(COMPILARE SEMPRE)*

***[ ]  Utenza domestica***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale       |  |  | Recapito telefonico |
| Cognome       | Nome       M [ ]  F[ ]  |  |       |
| Luogo di nascita       | Data di nascita       |  |
| Residenza       |  |

***[ ]  Utenza non domestica***

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione o ragione sociale       | Recapito telefonico |
| Natura giuridica |       |
| con sede legale principale in       | Codice ATECO |
| Via       | n.       |       |
| Partita IVA       | PEC       |

**DENUNCIANTE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale       | In qualità di       |  | Recapito telefonico |
| Cognome       | Nome       M [ ]  F [ ]  |  |       |
| Luogo di nascita       | Data di nascita       |  |
| Residenza       |  |

**DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Num ord.** | **Ubicazione – Via o Piazza Numero civico** | **Destinazione/tipo attività** | **Decorrenza****(data di inizio occupazione)** | **Decorrenza****(data di fine occupazione)** | **Superf.****occupata****mq.** |  |
| **Zona servita2** |
| ................................ | ***LOCALI:***................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................***AREE SCOPERTE:***................................................................................ | ........................................................................................................................................................................ | .................................................................................................................... | .................................................................................................................... | ........................................................ | ........................... |

**PER LE UTENZE NON DOMESTICHE - Descrivere la tipologia di attività esercitata:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1 Compilare distintamente per ogni insediamento, attribuendo a ciascuno di essi un numero d’ ordine da seguire anche per i successivi quadri.

2 Indicare SI o NO a seconda del fatto che l'immobile si trovi in una zona in cui si effettua il servizio di smaltimento o meno; Si considerano comunque ubicati in zone servite tutti gli insediamenti la cui distanza tra essi ed il più vicino punto di raccolta non è superiore a ------- metri lineari, e le utenze interessate da forme di raccolta domiciliare o di prossimità.

**DATI IDENTIFICATIVI DELL’IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  Proprietari:  ............................................................................................................... ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ | Percentuale di possesso...............................................................……………… | CODICE FISCALE.............................................................................................................................................………………………………… |  |  |  | **N. Ordine: inserire con riferimento al prospetto precedente** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****F** =per fabbricati **T** =per terreni |
|  | **DATI RELATIVI ALL’AREA/IMMOBILE****A**  = Per uso abitativo**D**  = Per immobile tenuto a disposizione**C** = Per uso commerciale**B** = Per locali adibiti a box**AU** = Per altri usi |
|  | Num ord | Terr/fabb. |  | foglio |  | particella |  | subalterno |  | categoria | classe | Sup. Catastale | Rendita catastale | Dati relativi all’immobile  | Titolo occupazione | Natura occupazione |  |  |  | **TITOLO DELL’OCCUPAZIONE****P**= Proprietà**U**= Usufrutto**L**= locazione**A**= Altro diritto reale di godimento |
|  |       |       |  |       |  |       |  |       |  |       |       |       |       |       |       |       |  | **NATURA DELL’OCCUPAZIONE/****DETENZIONE****S** = per singolo**NF**= per nucleo familiare**C** = presenza attività commerciale**AO**= altra tipologia di occupante |
|  |       |       |  |       |  |       |  |       |  |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |
|  |       |       |  |       |  |       |  |       |  |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |
|  |       |       |  |       |  |       |  |       |  |       |       |       |       |       |       |       |  |  |  |  |

* **COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE DELL'OCCUPANTE** (indicare il numero complessivo compreso l'occupante/detentore)**:**

**1****[ ]  2****[ ]  3****[ ]  4****[ ]  5****[ ]  6 o più** **[ ]**

**RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO**

|  |
| --- |
| 1 [ ]  -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------2 [ ]  -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------3 [ ]  -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------4 [ ]  -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------5 [ ]  ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| Con effetto dal .............................................................. sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolari condizioni d'uso di cui ai precedenti punti 1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  |

**ESCLUSIONE DALLA TASSA**

|  |
| --- |
| Si richiede l’esclusione dalla tassazione dei locali per i seguenti motivi:[ ]  unità immobiliari chiuse e prive di qualsiasi arredamento e prive utenze attiva.[ ]  unità immobiliari oggetto di lavori di ristrutturazione, restauro o risanamento conservativo in seguito a rilascio di permessi[ ]  unità immobiliari danneggiate, non agibili e non abitabili  |

**SPECIALI AGEVOLAZIONI**

|  |
| --- |
| [ ]  -------------------------------------------------------- Documentazione allegata: ............................................................................................................................................................ |

#### D I C H I A R A

[ ]  che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;

[ ]  che i detti beni, in precedenza, erano condotti da ........................................................................................................;

[ ]  che in detti immobili subentra .......................................................................................................................................;

[ ]  che a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il nucleo famigliare è stato modificato da \_\_\_\_\_\_componenti a\_\_\_\_\_componenti;

#### N O T E:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Allegati:*

[ ]  documento di identità;

*[ ]  altro:* ..............................................................................; **IL/LA DENUNCIANTE**

*Data* *..............................................*…………………................................................