

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI - TARI

(Ai sensi della L.147 del 27.12.2013)

DENUNCIA

COGNOME E NOME	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
CODICE FISCALE	RESIDENTE IN
VIA E NUMERO CIVICO	TELEFONO

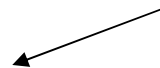
Per le persone giuridiche:

In qualità di _____ della Ditta/Società _____
 con sede legale in Via _____ n. _____ Comune _____ Partita IVA _____

DICHIARA

Di occupare, detenere o condurre i locali e/o le aree sottoindicati:

DATI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI



USO ABITATIVO – PROPRIETARIO DEGLI IMMOBILI: _____
(dato obbligatorio)

Numero d'ordine	Data di inizio occupazione o di variazione	UBICAZIONE LOCALI (indirizzo immobile)	Ripartizione interna dei locali	TOTALE SUPERFICIE	Riduzione o agevolazione
		Via: _____ N: _____ Piano: _____ Dati catastali: Foglio _____ N. _____ Sub. _____ Foglio _____ N. _____ Sub. _____	Locali principali mq. _____ Locali di servizio mq. _____	MQ. _____	CODICE _____
		Via: _____ N: _____ Piano: _____ Dati catastali: Foglio _____ N. _____ Sub. _____ Foglio _____ N. _____ Sub. _____	Locali principali mq. _____ Locali di servizio mq. _____	MQ. _____	CODICE _____
		Via: _____ N: _____ Piano: _____ Dati catastali: Foglio _____ N. _____ Sub. _____ Foglio _____ N. _____ Sub. _____	Locali principali mq. _____ Locali di servizio mq. _____	MQ. _____	CODICE _____

RIDUZIONI / AGEVOLAZIONI PER LOCALI AD USO ABITATIVO

- Cod. 1 – Abitazione a disposizione per uso stagionale e discontinuo (15%);
- Cod. 2 – Abitazione distante oltre 500 metri e mancanza servizio raccolta carta e indifferenziata (rid. 60%);
- Cod. 3 – Abitazione in zona isobarone (15%).

USO NON ABITATIVO – PROPRIETARIO DEGLI IMMOBILI: _____

(dato obbligatorio)

Numero d'ordine	Data di inizio occupazione o di variazione	1. UBICAZIONE LOCALI (indirizzo immobile) 2. DESTINAZIONE	Ripartizione delle superfici	TOTALE SUPERFICIE	Riduzione o agevolazione
		1. Via: _____ N: _____ Piano: _____ 2. _____ Dati catastali: Foglio _____ N. _____ Sub. _____	Locali principali mq. _____ Locali di servizio mq. _____ Aree scoperte mq. _____	MQ. _____	CODICE _____
		1. Via: _____ N: _____ Piano: _____ 2. _____ Dati catastali: Foglio _____ N. _____ Sub. _____	Locali principali mq. _____ Locali di servizio mq. _____ Aree scoperte mq. _____	MQ. _____	CODICE _____

RIDUZIONI / AGEVOLAZIONI PER LOCALI AD USO NON ABITATIVO

Cod. 1 – Locali distanti oltre 500 metri e mancanza servizio raccolta carta e indifferenziata (rid. 60%);

Cod. 2 – Conferimento di rifiuti a soggetti abilitati diversi dal gestore pubblico (20%)

A tale scopo allega attestazione di tale conferimento con documentazione giustificativa

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE CHE OCCUPANO O DETENGONO I LOCALI OGGETTO DELLA PRESENTE DENUNCIA				
Numero d'ordine	COGNOME E NOME (familiari o conviventi)	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA O DI CONVIVENZA

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, inoltre DICHIARA:

1. che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;

2. **che i detti beni, in precedenza, erano condotti da** _____

3. _____

Data, _____

IL/LA DICHIARANTE _____