|  |
| --- |
| 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 |
| Contribuente |  | 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 /Località |  | n.  |  |       |
| C.F. /P. IVA  |  | PEC       |

**DENUNCIANTE/LEGALE RAPPRESENTANTE (da compilare se diverso da occupante / detentore**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** | **Unità****immobiliare** | **Destinazione/****tipo attività¹** | **Decorrenza** **(data di inizio occupazione)** | **Decorrenza****(data di fine occupazione)** | **Sup. Occupata mq.** | **Zona servita²** |
|  | **LOCALI:** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**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 1.000** metri lineari, e le utenze interessate da forme di raccolta domiciliare o di prossimità.

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N. Ord.** | **Terr. / fabb** | **Foglio** | **Particella** | **Sub.** | **Categoria** | **Classe** | **Sup. Catastale** | **Rendita catastale** | **Dati relativi all’immobile** | **Titolo occupazione** | **Natura occupazione** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Inserire con riferimento al prospetto precedente TERR./FABB.** | **DATI RELATIVI ALL’AREA/IMMOBILE** | **TITOLO DELL’OCCUPAZIONE** | **NATURA DELL’OCCUPAZIONE/****DETENZIONE** |
| **F** | per fabbricati | **A**  = Per uso abitativo | **P** = Proprietà | **S** = per singolo |
| **D**  = Per immobile tenuto a disposizione | **U** = Usufrutto | **NF** = per nucleo familiare |
| **T** | per terreni | C = Per uso commerciale | L = locazione | C = presenza attività commerciale  |
| **B =** Per locali adibiti a box | **A** = Altro diritto reale di godimento | **AO** = altra tipologia di occupante |
| **AU =** Per altri usi |  |  |

* **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 [ ]  4 [ ]  5 [ ]  6 [ ]  |

**ESCLUSIONE DALLA TASSA**

|  |
| --- |
| Si richiede l’esclusione dalla tassazione dei locali per i seguenti motivi:[ ]  unità immobiliari chiuse, prive di qualsiasi arredamento e prive di utenze attive;[ ]  unità immobiliari oggetto di lavori di ristrutturazione, restauro o risanamento conservativo in seguito al rilascio di permessi amministrativi;[ ]  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:*

Data

**IL/LA DENUNCIANTE**

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