COMUNE DI SERRAPETRONA **UTENZA N.**

SERVIZIO TRIBUTI

TARI
TASSA SUI RIFIUTI
DENUNCIA DEI LOCALI E DELLE AREE TASSABILI

IL CONTRIBUENTE:

PERSONA FISICA – DITTA INDIVIDUALE

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Domicilio fiscale: Città _____ Prov. _____ Cap _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

Ditta Individuale _____ P.I. _____

SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione / ragione sociale _____

Domicilio fiscale: Città _____ Prov. _____ Cap _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ e-mail _____

codice fiscale / P.I. [ ]

RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Natura della carica _____

Residenza: Città _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

CAP _____

agli effetti dell'applicazione della tassa sui rifiuti e sui servizi, ai sensi dell'art. 14 D.L. 201/2011 convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1 c. 1 L. 214/2011 e successive modificazioni, presenta denuncia dei locali ed aree occupati come descritti nel presente modello.

1) DENUNCIA ☐ ISCRIZIONE ☐ VARIAZIONE

Tipologia Utenza: **DOMESTICA**

DATA di inizio occupazione/variazione _____

UBICAZIONE immobile* n. civico*

DATI CATASTALI: inserire prima l'unità principale e di seguito le pertinenze

Fg.	P.lla	Sub.	Cat.	Mq calpestabili
I				

Assenza dati catastali:
☐ Immobile non accatastato
☐ Immobile non accatastabile
☐ Dati non disponibili

TITOLO:
☐ Proprietà
☐ Usufrutto
☐ Locatario
☐ Altro diritto reale di godimento

DESTINAZIONE D'USO

☐ Abitazione di residenza del dichiarante

☐ Abitazione di residenza del nucleo familiare intestato a _____
(indicare nel caso di nucleo familiare residente)

☐ Immobile affittato a _____

☐ Immobile a disposizione

☐ Uso box/cantina (quando le pertinenze non sono collegate ad un'unità principale)

Numero occupanti

NOMINATIVI DEGLI OCCUPANTI in caso di immobile affittato o, nel caso di dichiarazione relativa ad abitazione occupata da nucleo familiare residente, delle persone non facenti parte del nucleo familiare ma stabilmente conviventi (es. badanti, colf)

PARENTELA RISPETTO AL DICHIARANTE	COGNOME E NOME	CODICE FISCALE

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE se diverso dal dichiarante

PRECEDENTE DICHIARANTE E/O OCCUPANTE DEI LOCALI: _____

UTENZA N. _____

2) RICHIESTA AGEVOLAZIONI

☐ Abitazione con almeno un soggetto RESIDENTE che hanno avviato il compostaggio dei propri scarti organici.

DATA DECORRENZA AGEVOLAZIONE (come previsto dal Regolamento Comunale) _____

☐ Abitazione per la quale la distanza stradale, dall'intersezione del passo privato con la pubblica via, al più vicino punto di raccolta è superiore a 500 ml.

DATA DECORRENZA AGEVOLAZIONE (come previsto dal Regolamento Comunale) _____

EVENTUALI NOTE

_____

_____

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

Data _____ Firma _____

EVENTUALE ALTRO RECAPITO PER LA DENUNCIA CORRENTE:

Cognome _____Nome_____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Domicilio fiscale: Città _____Prov._____

Via_____n._____

CAP_____