

Denuncia di OCCUPAZIONE TARI (Tassa Rifiuti)

Legge n. 147 del 27.12.2013 (legge di stabilità 2014)

DICHIARANTE

PERSONA FISICA

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____ Sesso ☐ M ☐ F

Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale _____

C.F./P.IVA | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Sede legale in _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome e nome _____

Natura della carica _____ CF | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

in qualità di

☐

PROPRIETARIO

☐

AFFITTUARIO se in questa casistica, indicare il nominativo di almeno uno dei proprietari _____

☐

USUFRUTTUARIO

☐

TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE

INSEDIAMENTI (1)				
Prima denuncia o variazione (2)	Data di inizio occupazione o disponibilità	Ubicazione (Indirizzo)	Destinazione dei locali (utilizzo)	Locali metri quadrati (3)

(1) Compilare distintamente per ogni singola voce (es. alloggio, garage, cantina, tettoia, ecc.)
 (2) Specificare se si tratta di denuncia per la prima applicazione della tassa (es. immobile di nuova costruzione), o di variazione di precedente denuncia
 (3) Indicare la superficie calpestabile

PRECEDENTE CONTRIBUENTE

Cognome e nome/Ragione sociale _____	
Nato a _____ il _____	CF _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Residente/Domicilio fiscale in _____ Via _____	

DATI RELATIVI AGLI IMMOBILI OCCUPATI

Partita _____	Sezione _____	Foglio _____	Numero _____	Subalterno _____
Partita _____	Sezione _____	Foglio _____	Numero _____	Subalterno _____
Partita _____	Sezione _____	Foglio _____	Numero _____	Subalterno _____
Partita _____	Sezione _____	Foglio _____	Numero _____	Subalterno _____
Partita _____	Sezione _____	Foglio _____	Numero _____	Subalterno _____
Partita _____	Sezione _____	Foglio _____	Numero _____	Subalterno _____

NUMERO PERSONE OCCUPANTI L'IMMOBILE: _____

Richiesta riduzione per: ☐ Borgata montagna ☐ Distanza cassonetti > tot metri: ____ ☐ Biocompostaggio (con documentazione)

La presente denuncia ha effetto anche per gli anni successivi, qualora le condizioni di cui sopra non siano variate. La compilazione del modulo è obbligatoria in ogni suo punto. Nel caso di infedele denuncia verranno applicate le sanzioni amministrative previste dall'art. 76 del D. Lgs. 507/93.

* La superficie dichiarata non può essere inferiore all'80% della superficie catastale determinata ai sensi del DPR 138/98 (art. 1, comma 340 L. 311/2004)

- Allegare copia del documento di riconoscimento come previsto dall'art. 38 dpr 445/2000.

NOTE _____

IL DENUNCIANTE

 Vaie, _____