

**DICHIARAZIONE – TARI
TRIBUTO SUI RIFIUTI**

RISERVATO AL PROTOCOLLO

N. _____ DEL _____

DATI DEL CONTRIBUENTE (compilare sempre)

CODICE FISCALE/P.IVA | _____

Telefono: _____ E-mail/Pec: _____

COGNOME (ovvero denominazione sociale) _____ NOME _____

COMUNE DI NASCITA (o stato estero) _____ PROV _____ DATA DI NASCITA _____ / _____ / _____ SESSO [M] [F]

DOMICILIO FISCALE O SEDE LEGALE (via, piazza, civico) _____ COMUNE _____ PROV _____

DICHIARANTE (compilare solo se diverso dal contribuente)

CODICE FISCALE | _____ | Natura Carica _____

COGNOME _____ NOME _____

DOMICILIO FISCALE (via, piazza, civico) _____ COMUNE _____ PROV _____

Ai fini del tributo sui rifiuti e servizi comunali dichiara le seguenti aree:

| TIPOLOGIA UTENZA | INDIRIZZO | CIVICO |
|---|-----------|--------|
| <input type="checkbox"/> Domestica <input type="checkbox"/> non domestica (azienda) | | |

| TITOLO | IN ASSENZA DI DATI CATASTALI |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Locazione <input type="checkbox"/> altro diritto reale | <input type="checkbox"/> Immobile non iscritto in catasto <input type="checkbox"/> Immobile non iscrivibile in catasto |

| DATI CATASTALI | | | | DESTINAZIONE (barrare la casella) | | | | |
|----------------|-------|------|------------|-----------------------------------|----------------|------------|------------|-----------|
| FOGLIO | PART. | SUB. | SUPERFICIE | Uso Abitativo | A Disposizione | Stagionale | Pertinenze | Altri Usi |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| RIDUZIONI/ESENZIONI | NUCLEI FAMILIARI IMPONIBILI |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 20% Abitazioni e altri locali ad uso stagionale** <input type="checkbox"/> 30% Locali produttivi di rifiuti speciali * <input type="checkbox"/> 40% zone in cui non è effettuata la raccolta** <input type="checkbox"/> 30% Invalidità ≥ 90% accertata dalle autorità competenti (Allegare Certificato)* | <input type="checkbox"/> Solo quello del dichiarante <input type="checkbox"/> Anche i nuclei familiari dei seguenti soggetti: <input type="checkbox"/> Soggetti non residenti (n. comp. 2, salvo prova contraria) |

* Quota Variabile ** Quota Variabile e Parte Fissa

DESTINAZIONE LOCALI (da compilare solo per le utenze non domestiche)

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto <input type="checkbox"/> Cinematografi e teatri <input type="checkbox"/> Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta <input type="checkbox"/> Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi <input type="checkbox"/> Stabilimenti balneari <input type="checkbox"/> Esposizioni, autosaloni <input type="checkbox"/> Alberghi con ristorante <input type="checkbox"/> Alberghi senza ristorante <input type="checkbox"/> Case di cura e riposo <input type="checkbox"/> Ospedale <input type="checkbox"/> Uffici, agenzie, studi professionali <input type="checkbox"/> Banche ed istituti di credito <input type="checkbox"/> Negozi abbigliamento, calzature, ferramenta e altri beni <input type="checkbox"/> Negozi particolari quali filatelia, tende, cappelli ecc <input type="checkbox"/> edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze | <input type="checkbox"/> Banchi di mercato durevoli <input type="checkbox"/> Attività artigianali tipo botteghe: parrucchiere, estetista <input type="checkbox"/> Attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico <input type="checkbox"/> Carrozzeria, autofficina, elettrauto <input type="checkbox"/> Attività industriali con capannoni di produzione <input type="checkbox"/> Attività artigianali di produzione beni specifici <input type="checkbox"/> Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, mense, pub <input type="checkbox"/> Mense, birrerie, amburgherie <input type="checkbox"/> Bar, caffè, pasticceria <input type="checkbox"/> Supermercato, pane e pasta, macelleria, alimentari <input type="checkbox"/> Plurilicenze alimentari e/o miste <input type="checkbox"/> Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio <input type="checkbox"/> Ipermercati di generi misti <input type="checkbox"/> Banchi di mercato genere alimentari <input type="checkbox"/> Discoteche, night-club |
|---|---|

| DATA VARIAZIONE | SELEZIONARE LA CASELLA | INDICARE L'EVENTUALE PRECEDENTE <input type="checkbox"/> NUOVO INTESATARIO <input type="checkbox"/> |
|-----------------|--|---|
| / / | <input type="checkbox"/> Inizio Utilizzo Immobile <input type="checkbox"/> Cessazione Utilizzo Immobile | |

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma _____