



**COMUNE DI FOSSATO DI VICO**  
**SERVIZIO ASSOCIATO PER LA GESTIONE DEI TRIBUTI**

Via del Municipio, 4  
06022 Fossato di Vico – PG

Sito internet: [www.comune.fossatodivico.pg.it](http://www.comune.fossatodivico.pg.it) - P.E.C.: [comune.fossatodivico@postacert.umbria.it](mailto:comune.fossatodivico@postacert.umbria.it)

## DICHIARAZIONE TARI - TASSA SUI RIFIUTI

Legge n. 147 del 27.12.2013, art. 1 – commi dal 639 al 736

ORIGINARIA       DI VARIAZIONE       DI CESSAZIONE

<b>DICHIARANTE:</b>	
Codice Fiscale	
Cognome	Nome <span style="float:right"><input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</span>
Luogo di nascita	Data di nascita
Residenza	Email:
<b>SE TRATTASI DI CONTRIBUENTE DIVERSO DA PERSONA FISICA:</b> in qualità di	
della	Con sede legale in
C.F. / Partita IVA	Settore di attività
Email	

Prog.	<b>IN QUALITA' DI:</b>
	<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO O ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO ED UTILIZZATORE
	<input type="checkbox"/> ABITAZIONE CONCESSA IN USO GRATUITO AD UN FAMILIARE IN LINEA RETTA ENTRO IL PRIMO GRADO (figlio/genitore – genitore/figlio)
	<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO O ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO NON UTILIZZATORE
	<input type="checkbox"/> OCCUPANTE A QUALSIASI TITOLO

DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI:					
Prog.	Ubicazione Via o Piazza Numero civico	Codice tributo TASI *	Destinazione	Decorrenza: data inizio / variazione / cessazione dell'occupazione	Superficie occupata mq.
					<b>MQ. TOTALI</b>

DATI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E RIFERIMENTI CATASTALI									
Prog.	Foglio	Partic.	Subalt.	Categ.	Superf. catastale	Rendita Catastale	Proprietario	Codice fiscale	% possesso

**che i detti beni, in precedenza, erano condotti da:**

**Annotazioni**

GENERALITA' DEGLI OCCUPANTI RESIDENTI O DI FATTO DIMORANTI AI FINI TARI:				
COGNOME E NOME	NASCITA		Codice fiscale	Relazione di parentela ovvero di convivenza
	LUOGO	DATA		

<b>GENERALITA' DEGLI OCCUPANTE SE DIVERSO DA PERSONA FISICA AI FINI TARI – TASI</b> <i>(compilare solo se diverso dal DICHIARANTE)</i>
DENOMINAZIONE :
CODICE FISCALE / PARTITA IVA:
SEDE LEGALE:

**RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO, IN AMBITO TARI**

1) Abitazione ubicata in zona non servita dalla raccolta dei rifiuti, a tal fine dichiara espressamente che l'immobile dista m..... dal più vicino punto di raccolta rifiuti.

2) Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo.  
A tale fine dichiara espressamente:  
- che l'abitazione di residenza o principale è sita in .....;  
- di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.

3) Locale, diverso dalla abitazione, ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente, risultante da licenza o autorizzazione rilasciata dai competenti organi per l'esercizio dell'attività.  
Licenza o autorizzazione n....., in data .....

4) Residenza o dimora per più di sei mesi all'anno, in località fuori del territorio nazionale.  
A tale fine dichiara espressamente:  
- che l'abitazione di residenza o principale è sita in ..... ;  
- di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.

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)

**RIDUZIONE TARIFFARIA PER ATTIVITA' PRODUTTIVE, COMMERCIALI, DI SERVIZIO, IN AMBITO TARI**

Attivazione forme di recupero dei rifiuti, a pena di decadenza, come riportato nel regolamento comunale, allega alla presente:

- Dichiarazione della Ditta che effettua il servizio;
- Formulari dei rifiuti nei quali è indicato in particolare, la tipologia del rifiuto conferito e le quantità prodotte;
- Il MUD (modello unico di denuncia);
- Altri allegati: .....

**RIDUZIONE DELLE SUPERFICI TASSABILI PER PRODUZIONE CONTESTUALE DI RIFIUTI URBANI E/O SPECIALI ASSIMILATI E DI RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILABILI, TOSSICI O NOCIVI**

Attività esercitata:

<input type="checkbox"/> Lavanderia a secco, tintoria non industriale;	<input type="checkbox"/> Laboratorio fotografico, eliografia;
<input type="checkbox"/> Autoriparatore, elettrauto, distributore di carburante;	<input type="checkbox"/> Laboratorio di analisi;
<input type="checkbox"/> Gabinetto dentistico, radiologico e laboratorio odontotecnico;	<input type="checkbox"/> Allestimenti, insegne;
<input type="checkbox"/> Tipografia, stamperia, incisioni, vetreria, serigrafia;	<input type="checkbox"/> Autoservizio, autolavaggio, autorimessa;
<input type="checkbox"/> .....	.....

Documentazione allegata comprovante l'osservanza della normativa sullo smaltimento di rifiuti speciali, tossici o nocivi:  
.....  
- altre agevolazioni – riduzioni o esenzioni:.....

**Nel caso di immobile locato, alla presente si allega copia del contratto di affitto stipulato tra le parti.**

**DICHIARA CHE LE INDICAZIONI SOPRA FORNITE SONO RISPONDENTI A VERITÀ:**

Data ..... IL/LA DICHIARANTE .....