

EVENTUALI ANNOTAZIONI:

Consapevole delle sanzioni di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. il contribuente dichiara che quanto riportato corrisponde a verità.

Assisi, _____

IN FEDE

TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE DENUNCIA (art. 32 c. 3 del Regolamento Comunale approvato con Delibera Consiglio Comunale n. 26 del 10/04/2014): 30 GIUGNO SUCCESSIVO ALL'INIZIO DELL'OCCUPAZIONE O DETENZIONE DEI LOCALI ED AREE TASSABILI.

Visto l'art. 1 della Legge n. 147 del 27.12.2013 commi 696 e 697; Visti i D.Lgs n. 471/97 - 472/97 - 473/97 del 18/12/1997 recanti norme in materia sanzionatoria Tributaria e successive modificazioni ed integrazioni ed in particolare l'art. 13 del D.Lgs. 472/97;

Dichiara di essere a conoscenza dell'applicazione delle sanzioni pecuniarie: per omessa denuncia (dal 100% al 200% con minimo di euro 51,00) per denuncia infedele (dal 50% al 100%, con minimo di euro 51,00) e dichiara la propria adesione con conseguente riduzione delle sanzioni.

Assisi, _____

Firma per adesione

Tutela della Privacy: Informativa art.13 D.lgs. n.196/2003 Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n.196/2003 la informiamo che i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento. Titolare del trattamento è il Comune di Assisi con sede in P.zza del Comune 10 - 06081 Assisi. Dopo aver letto e compreso la nota informativa autorizzo, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n.196/2003, il trattamento dei dati necessari alle finalità specificate nell'informativa.

Data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

DATA DI PRESENTAZIONE _____ N. RICEVUTA _____



Settore Istituzionale e Finanziario Ufficio Tributi



DICHIARAZIONE TARI TASSA SUI RIFIUTI

CONTRIBUENTE

Utenza domestica

COGNOME _____
NOME _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____
CODICE FISCALE _____
EMAIL/PEC _____
RESIDENZA:
CITTA' _____ PROV. _____
VIA _____ n. _____ TEL. _____
RECAPITO (da compilare solo se diverso dalla residenza):
CITTA' _____ PROV. _____
VIA _____ n. _____

Utenza non domestica

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____
NATURA GIURIDICA _____
SEDE LEGALE:
CITTA' _____ PROV. _____
VIA _____ n. _____ TEL. _____
C.F./P.IVA _____ CODICE ATECO _____
E-MAIL/PEC _____
RECAPITO (da compilare solo se diverso dalla sede legale):
CITTA' _____ PROV. _____
VIA _____ n. _____

DENUNCIANTE/LEGALE RAPPRESENTANTE

COGNOME E NOME _____

NATO A _____ IL _____

IN QUALITA' DI _____

RESIDENZA:

CITTA' _____ PROV. _____

VIA _____ n. _____ TEL _____

CODICE FISCALE _____

 DOMESTICA NON DOMESTICA**DESCRIZIONE INSEDIAMENTI ¹**

N.	Data di inizio occupazione	Via e numero civico	Destinazione dei locali e delle aree ²
1			
2			
3			
4			
5			

DATI CATASTALI

N.	Foglio	Particella	Sub	Categoria	Superficie catastale/consistenza	Vani catastali
1						
2						
3						
4						
5						

IMMOBILE DETENUTO/OCCUPATO A TITOLO DI: PROPRIETA' LOCAZIONE: (barrare con una x) MOBILIATA NON MOBILIATA USUFRUTTO ALTRO DIRITTO REALE _____ UTILIZZO PER PERIODI NON SUPERIORI A MESI 6 NEL CORSO DELLO STESSO ANNO SOLARE: SI NO¹ Compilare distintamente per ogni insediamento, attribuendo a ciascuno di essi un numero d' ordine da seguire anche per i successivi quadri.² Distinguere l'immobile di categoria catastale "A" tra ABITAZIONE PRINCIPALE o IMMOBILE A DISPOSIZIONE**INDICAZIONE DELLE SUPERFICI (espresse in metri quadrati)**

N.	Superficie calpestabile (MQ)	Aree scoperte operative (MQ)	Altre aree scoperte esenti ³ (MQ)	Totale superficie tassabile	TIPO DI RIDUZIONI (richieste domanda)	AGEVOLAZIONI, O ESENZIONI con apposita	ZONA SERVITA ⁴
1							
2							
3							
4							
5							

⁴Indicare **SI** o **NO** a seconda del fatto che l'immobile si trovi in una zona in cui si effettua il servizio di smaltimento rifiuti o meno; nel caso si tratti di zona non servita indicare se la distanza dal più vicino cassonetto è superiore a 500, ma inferiore a 2000 metri, oppure se superiore a 2000 metri.**ALTRE INFORMAZIONI (obbligatorie)**

N.	Locale precedentemente occupato (barrare con una X)	Nome e cognome del precedente intestatario dell'utenza TARI	Nome e cognome del proprietario dell'immobile (<u>obbligatorio</u>)
1	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
2	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
3	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
4	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
5	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

Componenti nucleo familiare del dichiarante:

Indicare complessivamente il n. componenti compreso il dichiarante

1	2	3	4	5	6 o più
----------	----------	----------	----------	----------	----------------

Non residenti:**COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE CHE USANO L' IMMOBILE (c. 5 Art. 14)**

n.	Nome e Cognome	Data di nascita	Codice fiscale
1			
2			
3			
4			

³ Sono escluse da tassazione: - Aree scoperte pertinenziali e accessori civile abitazione; - Aree comuni condomini non detenute/occupate in via esclusiva.