

DICHIARAZIONE IUC – componente TARI

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____ Luogo di nascita _____ Provincia _____
Data di nascita _____ Sesso _____ Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____
n. _____ CF _____ Numero di tel. _____ e-mail _____

PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale _____ C.F./P.IVA _____ Codic. ATECO/CER _____
PEC _____ Sede legale _____ 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 CF di almeno uno dei proprietari _____
 EREDE DI -- Nome _____ Cognome _____ DECEDUTO IL _____
 USUFRUTTUARIO
 TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE

TIPO DI DENUNCIA

ORIGINARIA data inizio occupazione _____
SUBENTRO al/alla Sig./Sig.ra _____

VARIAZIONE MQ. a far data dal _____ motivo _____ da mq. _____ a mq. _____
a far data dal _____ motivo _____ da mq. _____ a mq. _____
(con documentazione comprovante la metratura)

COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE (per utenze domestiche residenti/non residenti)

N.B.: Indicare **ANCHE** eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi indicando il codice fiscale (esempio: badanti, colf)

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	PARENTELA (rispetto al dichiarante)

INSEDIAMENTI – SUPERFICI UTENZE DOMESTICHE

Numero d'ordine	Ubicazione e numero civico	Destinazione ed utilizzo dei locali	Locali mq.
1		<input type="checkbox"/> Abitaz. principale di Proprietà	
		CIVILE <input type="checkbox"/> A disposizione	
		ABITAZIONE <input type="checkbox"/> Altri usi <input type="checkbox"/> Locato	

DATI CATASTALI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI (obbligatori)

1. Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

2		LOCALI adibiti a box <input type="checkbox"/> Proprietà/ Locato	
		LOCALI adibiti a Magazzino <input type="checkbox"/> Proprietà/ Locato	
		LOCALI adibiti a Deposito <input type="checkbox"/> Proprietà/ Locato	

(cancellare la voce che non interessa)

DATI CATASTALI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI (obbligatori)

2. Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____
 - Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____
 - Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____
 - Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

INSEDIAMENTI – SUPERFICI UTENZE NON DOMESTICHE

Numero d'ordine	Ubicazione e numero civico	Destinazione ed utilizzo dei locali	Locali mq.
3		LOCALI USO COMMERCIALE <input type="checkbox"/> Proprietà	
		ARTIGIANALE <input type="checkbox"/> Locato	
		DEPOSITI	

ATTIVITA' COMMERCIALE SVOLTA (obbligatorio) _____

DATI CATASTALI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI (obbligatori)

3. Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____ * | _ Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____
 - Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____ * | _ Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

RIDUZIONI

Sotto la propria responsabilità e cosciente delle sanzioni previste per dichiarazioni false e mendaci, chiede l'applicazione della seguente riduzione di tariffa prevista da regolamento comunale approvato:

dichiara, disponendo di un'abitazione non utilizzata da altri soggetti, di risiedere o avere dimora, per più di 6 mesi all'anno, in località fuori dal territorio nazionale precisando:

Stato _____, città _____

via _____ n. _____, (riduzione 30%);

(Rifer. art. 19 comma 2 regolamento com.le)

dichiara di essere agricoltore (imprenditore agricolo a titolo principale) il quale occupa la parte abitativa delle costruzioni rurali (riduzione 60%) (zone non servite);

Immobili ubicati fuori della zona servita della raccolta dei rifiuti (riduzione 60%) (Rif. art. 24 Regolamento Com.le)

_____, Li,

IL DENUNCIANTE