

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

UFFICIO TRIBUTI

**Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni**

**DENUNCIA ATTIVAZIONE UTENZA DOMESTICA**

INTESTATARIO DENUNCIA \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

IN VIA/P.ZA/FR./B.TA/B.DO \_\_\_\_\_

ABITAZIONE PRINCIPALE  N° COMPONENTI NUCLEO FAM. \_\_\_\_\_

ABITAZIONE SECONDARIA RESIDENTI  \_\_\_\_\_

ABITAZIONE SECONDARIA NON RES.  \_\_\_\_\_

TELEFONO N° \_\_\_\_\_

INIZIO OCCUPAZIONE \_\_\_\_\_

RIDUZIONI RICHIESTE \_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_

**VARIAZIONI**

DATA \_\_\_\_\_ NUOVO INDIRIZZO \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ NUOVO INDIRIZZO \_\_\_\_\_

**N.B.: LA PRESENTE DENUNCIA DI INIZIO O DI VARIAZIONE DELL'OCCUPAZIONE E CONDUZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA AL COMUNE ENTRO 60 GIORNI DALL'INIZIO DELL'OCCUPAZIONE O CONDUZIONE DEI LOCALI ED AREE. NEL CASO DI CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE O CONDUZIONE DEI LOCALI IL TERMINE PER LA PRESENTAZIONE E' ENTRO 30 GIORNI DAL SUO VERIFICARSI.**

**DENUNCIA PER LA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI**  
**-UTENZE DOMESTICHE-**

\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_/\_\_/\_\_ a \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Via\P.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
inizio occupazione \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Note \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**A** Di tenere a propria disposizione i seguenti locali nel Comune di \_\_\_\_\_ :  
(La superficie dei locali occupati o condotti deve essere misurata al netto dei muri)

**ABITAZIONE PRINCIPALE:** Via\Fr. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Vani (camere, sale, cucine, studio, tinello) ..... n° \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_  
Accessori (bagni, ingressi, vano scala interno abitazione, corridoi, anticamera,  
ripostigli, lavanderie, soffitte, mansarde, tavernetta, cantina) ..... n° \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_  
dipendenze (box auto, garage, porticati chiusi con strutture fisse coperte, ecc.) n° \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_  
specificare.....

**ABITAZIONE SECONDARIA:** Via\Fr. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Vani (camere, sale, cucine, studio, tinello) ..... n° \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_  
Accessori (bagni, ingressi, vano scala interno abitazione, corridoi, anticamera,  
ripostigli, lavanderie, soffitte, mansarde, tavernetta, cantina) ..... n° \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_  
dipendenze (box auto, garage, porticati chiusi con strutture fisse coperte, ecc.) n° \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_  
specificare.....

**AREE SCOPERTE** (N.B. tali superfici in base alle norme vigenti sono escluse dalla tariffa)  
Balconi e terrazze ..... mq. \_\_\_\_\_  
Cortile ..... mq. \_\_\_\_\_  
Aree verdi ..... mq. \_\_\_\_\_

**INDICARE SE ABITAZIONE IN FABBRICATO CONDOMINIALE**  SI  NO  
Se "SI" indicare il nome dell' Amministratore del Condominio \_\_\_\_\_

**B** di utilizzare nel Comune di \_\_\_\_\_ per attività agricola:

Stalle, fienili, porticati, depositi agricoli, cantine, serre a terra ..... n° \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_  
N.B. I dati relativi alle attività agricole vengono richiesti ai soli fini statistici in quanto, per **REGOLAMENTOSONO ESENTIL**

**C** DATI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI (PROVVEDIMENTO N° 194022 AGENZIA DELLE ENTRATE):

DATI IDENTIFICATIVI IMMOBILE					
INDIRIZZO	SEZ.	FG.	N°	SUB.	SUPERFICIE CATASTALE
PROPRIETARIO (in caso di più proprietari indicarne uno)					
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	INDIRIZZO DI RESIDENZA		

**CHIEDE**

Ai sensi “Regolamento Comunale per l’applicazione della Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni” le seguenti riduzioni della tassa (N.B. **le riduzioni sono concesse a domanda degli utenti interessati e decorreranno dall’esercizio successivo**):

del \_\_\_\_% per UNICO OCCUPANTE RESIDENTE

del \_\_\_\_% per ABITAZIONE TENUTA A DISPOSIZIONE PER USO STAGIONALE OD ALTRO USO LIMITATO E DISCONTINUO, CHE NON SI INTENDE CEDERE IN LOCAZIONE OD IN COMODATO

**DICHIARA**

**quindi di essere in possesso dei requisiti necessari per ottenere la riduzione su richiesta e si impegna a comunicare entro il 20 gennaio il venir meno delle condizioni per l’attribuzione di tale riduzione.**

DATA, LUOGO \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_