DICHIARAZIONE – TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

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 della tassa sui rifiuti dichiara le seguenti aree:

TIPOLOGIA UTENZA	INDIRIZZO	CIVICO
☐ Domestica ☐ non domestica (azienda)		

TITOLO	IN ASSENZA DI DATI CATASTALI
☐ Proprietà ☐ Usufrutto ☐ Locazione ☐ altro diritto reale	☐ Immobile non iscritto in catasto ☐ 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
☐ 30% Abitazioni e altri locali ad uso stagionale* ☐ 30% Invalidità ≥ 90% accertata dalle autorità competenti (Allegare Certificato)* ☐ 30% Fabbricati posseduti da Associazioni senza fini di lucro (All. Atto cost. o Statuto)* ☐ 30% Locali produttivi di rifiuti speciali* ☐ 60% Distanza dal punto di raccolta tra 500 e 1000 mt** ☐ 70% Distanza dal punto di raccolta superiore a 1000 mt** * Quota Variabile ** Quota Variabile e Parte Fissa	☐ Solo quello del dichiarante ☐ Anche i nuclei familiari dei seguenti soggetti: ☐ Soggetti non residenti (n. comp. 2, salvo prova contraria) _____ _____ _____ _____

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

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

DATA VARIAZIONE	SELEZIONARE LA CASELLA	INDICARE L'EVENTUALE PRECEDENTE/NUOVO INTESTATARIO
/ /	☐ Inizio Utilizzo Immobile ☐ 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 _____