

IMPOSTA UNICA COMUNALE

DICHIARAZIONE TARI

*(prodotta ai sensi dell'articolo 1, commi 684-688
della legge n. 147/2013 e del relativo regolamento comunale)*

Il/la sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE				
Cognome		Nome		
Ragione sociale				
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Residenza o sede legale				
Comune		CAP		PROV.
Via/Piazza		N.	Scala	Int.
Codice Fiscale		Tel.		Fax
Attività esercitata o denominazione ditta				

DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)				
Cognome		Nome		
Qualifica o natura della carica				
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Residenza o sede legale				
Comune		CAP		PROV.
Via/Piazza		N.	Scala	Int.
Codice Fiscale		Tel.		Fax

Elenco delle persone che occupano o detengono i locali o le aree, obbligati in solido con il contribuente principale:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Relazione di parentela

agli effetti dell'applicazione dell'imposta unica comunale di cui alla legge n. 147/2013, presenta denuncia inerente la Tassa sui rifiuti (TARI):

ORIGINARIA

DI VARIAZIONE

Quadri compilati: A B C

per un totale di n. modelli utilizzati

Data

Firma

QUADRO A - UTENZE DOMESTICHE TARI

Ubicazione: n. int.
 Condominio Centro comm.le:

Proprietario:

Residente a in n.

DECORRENZA	TITOLO DI OCCUPAZIONE				
...../...../.....	<input type="checkbox"/> proprietà o altro diritto reale di godimento <input type="checkbox"/> comodatario ad uso gratuito <input type="checkbox"/> locatario finanziario (durata anni dal al) <input type="checkbox"/> locatario semplice (durata anni dal al) <input type="checkbox"/> altro (specificare:)				

Continuità: nuova costruzione locali occupati in precedenza da:

DESCRIZIONE DEI LOCALI ¹	Fg.	P.IIa	Sub.	Rendita	Superficie TARI
.....				€ mq.	mq.
.....				€ mq.	mq.
.....				€ mq.	mq.
.....				€ mq.	mq.
TOTALE					mq.

SUPERFICI ESCLUSE²: mq.

..... mq.

RIDUZIONI/ESENZIONI

Abitazione con unico occupante;

Abitazione a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo.
 A tale scopo dichiara che:

- l'abitazione di residenza o principale è sita a
- l'alloggio non verrà ceduto in locazione o comodato.

Abitazioni occupate da soggetti che risiedano o abbiano la dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero;

Abitazione posseduta a titolo di proprietà o usufrutto non locata e non concessa in comodato gratuito occupata da cittadino italiano residente all'estero (AIRE) pensionato nel rispettivo paese di residenza (art. 9-bis, comma 2, D.L. n. 47/2014, conv. in legge n. 80/2014);

Fabbricati rurali ad uso abitativo

Abitazione principale

Note:

Mod. n. di

Firma

¹ Specificare se abitazione, garage, cantina, ecc.

² Specificare le superfici che sono state escluse dalla tassazione, i relativi mq. e la norma di legge o di regolamento che ne legittima l'esclusione. Nel caso di esclusioni connesse alla mancata produzione di rifiuti indicare gli elementi obiettivi e direttamente riscontrabili ovvero allegare idonea documentazione.

QUADRO B - UTENZE NON DOMESTICHE TARI

Ubicazione: n. int.
 Attività esercitata:

Uso stagionale o non continuativo: Aut./Licenza n. rilasciata da

Condominio Centro comm.le:

Proprietario:

Residente a in n.

DECORRENZA	TITOLO DI OCCUPAZIONE				
...../...../.....	<input type="checkbox"/> proprietà o altro diritto reale di godimento <input type="checkbox"/> comodatario ad uso gratuito <input type="checkbox"/> locatario finanziario (durata anni dal al) <input type="checkbox"/> locatario semplice (durata anni dal al) <input type="checkbox"/> altro (specificare:) 				
Continuità: <input type="checkbox"/> nuova costruzione <input type="checkbox"/> locali occupati in precedenza da:					
DESCRIZIONE LOCALI ED AREE ³	Fg.	P.IIa	Sub.	Rendita	Superficie TARI
.....				€.	mq.
.....				€.	mq.
.....				€.	mq.
.....				€.	mq.
TOTALE					mq.
RIDUZIONE PER CONTESTUALE PRODUZIONE DI RIFIUTI ASSIMILATI E NON:%					mq.
IMPONIBILE					mq.
SUPERFICI ESCLUSE⁴:					mq.
.....					mq.
.....					mq.

RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI E/O PERICOLOSI PRODOTTI

N.	TIPOLOGIA	Codice	Quantità
1	Kg/Mc.
2	Kg/Mc.
3	Kg/Mc.
4	Kg/Mc.

Allegati:

- Copia MUD per l'anno
- copia registro carico/scarico rifiuti ovvero formulari di accompagnamento rifiuti;
- contratto stipulato in data con
 per smaltimento rifiuti non assimilati/pericolosi;

Note:

.....

.....

Mod. n. di Firma

³ Specificare se trattasi di opificio, magazzino, negozio, ufficio, aree scoperte operative, aree fabbricabili, ecc.
⁴ Specificare le superfici che sono state escluse dalla tassazione, i relativi mq. e la norma di legge o di regolamento che ne legittima l'esclusione. Nel caso di esclusioni connesse alla produzione di rifiuti non assimilati ovvero mancata produzione di rifiuti indicare gli elementi obiettivi e direttamente riscontrabili ovvero allegare idonea documentazione.

QUADRO C - LOCALI ED AREE PER I QUALI SI CHIEDE LA CESSAZIONE A FINI TARI

	Ubicazione: n. int.					
	<input type="checkbox"/> Condominio <input type="checkbox"/> Centro comm.le:					
	Proprietario:					
	Residente a in n.					
	DESCRIZIONE DEI LOCALI ED AREE	Fg.	P.IIa	Sub.	Rendita	Superficie TARI
					mq.
.....					mq.	
.....					mq.	
.....					mq.	
DATA DI CESSAZIONE	MOTIVO DEL RILASCIO					
...../...../.....	<input type="checkbox"/> vendita <input type="checkbox"/> restituzione al proprietario <input type="checkbox"/> locali vuoti tenuti a disposizione <input type="checkbox"/> altro:					

	Ubicazione: n. int.					
	<input type="checkbox"/> Condominio <input type="checkbox"/> Centro comm.le:					
	Proprietario:					
	Residente a in n.					
	DESCRIZIONE DI LOCALI E AREE	Fg.	P.IIa	Sub.	Rendita	Superficie TARI
					mq.
.....					mq.	
.....					mq.	
.....					mq.	
DATA DI CESSAZIONE	MOTIVO DEL RILASCIO					
...../...../.....	<input type="checkbox"/> vendita <input type="checkbox"/> restituzione al proprietario <input type="checkbox"/> locali vuoti tenuti a disposizione <input type="checkbox"/> altro:					

Note:

.....

.....

Mod. n. di Firma