

## DICHIARAZIONE TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI

### 1 .DICHIARANTE (persona fisica o titolare attività produttiva) **compilare sempre**

cognome nome

luogo di nascita      prov.      data di nascita      sesso

luogo di residenza      via /piazza      n.

C.F.      tel.      fax

Posta elettronica      Posta elettronica certificata "PEC"

ruolo aziendale (solo per attività produttive)

### 2. DICHIARANTE - PERSONA GIURIDICA (solo per attività produttive ) **in aggiunta al punto 1**

Ragione sociale

Sede legale (Via/Piazza, civico)      n.

Comune di      prov.

C. F. / P.IVA      tel.      fax

Posta elettronica      Posta elettronica certificata "PEC"

### 3. PROPRIETARIO IMMOBILE DI RIFERIMENTO

cognome nome / ragione sociale

luogo di residenza/sede legale      via /piazza      n.

C.F. / P.IVA      tel.      fax

Posta elettronica      Posta elettronica certificata "PEC"

### Lista proprietari (tutti)

(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)

#### 4. TIPO DICHIARAZIONE

DECORRENZA DAL

INIZIALE (nuova utenza)

VARIAZIONE

CESSAZIONE

#### 5. INTESTATARIO SCHEDA DI FAMIGLIA (per utenze domestiche se diverso dal dichiarante)

cognome nome

C.F.

### DICHIARA

**l'occupazione o la conduzione della seguente utenza:**

#### 6. TIPOLOGIA E UBICAZIONE UTENZA

DOMESTICA

NON DOMESTICA (economiche/produktive)

Via / Piazza      n.      Interno      Piano

**7. DATI CATASTALI (inserire prima l'unità principale e di seguito le pertinenze)**

Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe
Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe
Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe
Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe
Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe
Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Classe

UTENZA CHE NON RIGUARDA UN IMMOBILE : AREE SCOPERTE

IMMOBILE NON ANCORA ISCRITTO IN CATASTO

IMMOBILE NON ISCRIVIBILE IN CATASTO

**8. DESTINAZIONE D'USO**

**A – DOMESTICHE**

USO ABITATIVO

USO BOX / CANTINE / RIPOSTIGLI (quando non collegate all'abitazione principale)

**B – NON DOMESTICHE**

DESCRIZIONE ATTIVITA':

**C – ALTRI USI** (specificare)

**9. SUPERFICI UTENZA DOMESTICA**

FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	SUPERFICIE UTILE NETTA CALPESTABILE IN MQ.	SUPERFICIE CATASTALE IN MQ. (solo se disponibile)
--------	------------	------------	--	---

**N.B.: ALLEGARE copia della planimetria aggiornata come risultante agli atti dell’Agenzia del Territorio**

**10. COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE (per utenze domestiche)**

Inserire i componenti del nucleo familiare (compreso dichiarante pos. 1) ed anche eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi (esempio: badanti, colf)

<b>COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE</b>	<b>PARENTELA (rispetto al dichiarante)</b>	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>CODICE FISCALE</b>
<b>1</b>	<b>DICHIARANTE</b>			
<b>2</b>				
<b>3</b>				
<b>4</b>				
<b>5</b>				
<b>6</b>				
<b>7</b>				
<b>8</b>				

**11. SUPERFICI UTENZA NON DOMESTICA**

<b>FOGLIO</b>	<b>PARTICELLA</b>	<b>SUBALTERNO</b>	<b>SUPERFICIE UTILE NETTA CALPESTABILE IN MQ.</b>	<b>SUPERFICIE CATASTALE IN MQ. (solo se disponibile)</b>
---------------	-------------------	-------------------	---	--

**N.B.: ALLEGARE copia della planimetria aggiornata come risultante agli atti dell’Agenzia del Territorio**

**12. TITOLO di possesso, occupazione o detenzione dei locali o aree scoperte, a qualsiasi uso adibiti, suscettibili di produrre rifiuti urbani.**

PROPRIETA'

USUFRUTTO

LOCAZIONE (affitto)

COMODATO

ALTRO (specificare)

**N.B. ALLEGARE copia della documentazione idonea ad attestare / comprovare il titolo indicato**

**13. RIDUZIONI e/o ESENZIONI previste dal regolamento comunale**

**Chiede le seguenti riduzioni/esenzioni tariffarie come previsto dal regolamento comunale approvato**

Art. (specificare)

Art. (specificare)

**N.B. ALLEGARE documentazione utile a dimostrare il diritto alla riduzione/esenzione indicata**

**14. NOTE**

Recapito postale:

(Cognome nome o Ragione sociale)

(Via, Piazza, ecc.)

(civico)

(Comune)

(Cap)

Altre note:

Si attesta che la presente dichiarazione è conforme a quanto stabilito dal regolamento comunale vigente.

Data

**Il/La Dichiarante**

**N.B. allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.**

Con riferimento alla Legge n. 196/2003 sulla tutela della privacy, la informiamo che l'utilizzo dei suoi dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati da parte di questa Amministrazione esclusivamente nell'ambito e per fini propri della P.A.  
La S.V. potrà conoscere ed aggiornare gli stessi o poporsi al loro utilizzo in violazione della legge.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
(f.to Dr.ssa Maria Rosaria Genovese)