

COMUNE DI BOTTIDDA

PROVINCIA DI SASSARI

UFFICIO TRIBUTI

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Riservato all'Ufficio

A MEZZO SERVIZIO POSTALE

RICEVUTA N.

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI – TARI




(Art. 1 Legge 147 del 7/12/2013)

[RICHIESTA DI ATTIVAZIONE/VARIAZIONE DEL SERVIZIO]

(Art. 6.1 Delibera Arera n. 15/2022/R/Rif)

DENUNCIA **ORIGINARIA** **DI VARIAZIONE prodotta ai sensi del regolamento comunale**

OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)

Codice Fiscale	
Cognome	Nome  
Luogo di nascita	Data di nascita
Residenza	

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE

- 1 = Proprietà
 2 = Usufrutto
 3 = Locatario
 4 = Altro diritto reale di godimento

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:

In qualità di	
della	
scopo sociale	
con sede legale principale in	
Via	n.
Partita IVA	Codice Fiscale
Codice ATECO dell'attività	

DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI

N. D.	Ubicazione – Via o Piazza Numero civico	Destinazione	Decorrenza (data di inizio dell'occupazione o della conduzione)	Superficie occupata mq. (Superficie calpestabilità)	NATURA DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE
1	LOCALI: AREE SCOPERTE:	<input type="checkbox"/> 1 = Per singolo <input type="checkbox"/> 2 = Per nucleo familiare <input type="checkbox"/> 3 = Presenza di attività commerciale <input type="checkbox"/> 4 = Altra tipologia di occupante

Relativamente alle utenze non domestiche, qualora il contribuente intenda far valere l'esenzione per le aree di cui all'art. 1, c. 649 della L. 147/2013 "ove si formano, in via continuativa e prevalente, rifiuti speciali, al cui smaltimento sono tenuti a provvedere a proprie spese i relativi produttori" occorre allegare la documentazione comprovante i presupposti per l'esenzione.

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI

Proprietari: <small>(SE DIVERSI DAL DENUNCIANTE)</small>	CODICE FISCALE						
.....							
sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	n. protocollo	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE

- 1 = Per uso abitativo
 2 = Per immobile tenuto a disposizione
 3 = Per uso commerciale
 4 = Per locali adibiti a box
 5 = Per altri usi

IDENTIFICATIVO DELL'IMMOBILE

- F per fabbricati
 T per terreni

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE COMPONENTI:

il nucleo familiare la convivenza, che occupano o detengono i locali oggetto della presente denuncia

N. O.	COGNOME E NOME	N A S C I T A		Relazione di parentela ovvero di convivenza
		LUOGO	DATA	

1) RIDUZIONI PER LE UTENZE DOMESTICHE (qualora presenti nel regolamento)

1) Abitazione con unico occupante.

2) Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo.
A tale fine dichiara espressamente:
- che l'abitazione di residenza o principale è sita in;
- di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.

3) Residenza o dimora per più di sei mesi all'anno, in località fuori del territorio nazionale.
A tale fine dichiara espressamente:
- che l'abitazione di residenza o principale è sita in;
- di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.

4) Agricoltore occupante la parte abitativa della costruzione rurale.

5)

Con effetto dal sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolari condizioni d'uso di cui ai precedenti punti **1 2 3 4 5**

2) RIDUZIONI PER LE UTENZE NON DOMESTICHE NON STABILMENTE ATTIVE (qualora presenti nel regolamento)

1) Locale, diverso dalla abitazione, ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente, risultante da licenza o autorizzazione rilasciata dai competenti organi per l'esercizio dell'attività.
Licenza o autorizzazione n., in data

2)

Con effetto dal sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolari condizioni d'uso di cui ai precedenti punti **1 2**

3) RIDUZIONI PER MANCATO SVOLGIMENTO SERVIZIO (qualora presenti nel regolamento)

Mancato svolgimento del servizio di gestione dei rifiuti, ovvero di effettuazione dello stesso in grave violazione della disciplina di riferimento, nonché di interruzione del servizio per motivi sindacali o per imprevedibili impedimenti organizzativi che abbiano determinato una situazione riconosciuta dall'autorità sanitaria di danno o pericolo di danno alle persone o all'ambiente.

zone ove non è effettuata la raccolta dei rifiuti urbani interni
Documentazione allegata:

4) AGEVOLAZIONI (qualora presenti nel regolamento)

Abitazione occupata da persone assistite in modo permanente dal Comune;

Abitazione occupata da persone in disagiate condizioni socio-economiche attestate dal settore sanità - servizi sociali;

Locali ed aree di associazioni che perseguono finalità di alto rilievo sociale o storico-culturale e per le quali il Comune si assume integralmente la spesa.

.....

Documentazione allegata:

RIDUZIONE DELLE SUPERFICI TASSABILI PER PRODUZIONE CONTESTUALE DI RIFIUTI URBANI E/O SPECIALI ASSIMILATI E DI RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILABILI, TOSSICI O NOCIVI (**qualora presenti nel regolamento**)

Attività esercitata:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lavanderia a secco, tintoria non industriale; | <input type="checkbox"/> Laboratorio fotografico, eliografia; |
| <input type="checkbox"/> Autoriparatore, elettrauto, distributore di carburante; | <input type="checkbox"/> Laboratorio di analisi; |
| <input type="checkbox"/> Gabinetto dentistico, radiologico e laboratorio odontotecnico; | <input type="checkbox"/> Allestimenti, insegne; |
| <input type="checkbox"/> Tipografia, stamperia, incisioni, vetreria, serigrafia; | <input type="checkbox"/> Autoservizio, autolavaggio, autorimessa; |
| <input type="checkbox"/> | |

.....
Documentazione allegata comprovante l'osservanza della normativa sullo smaltimento di rifiuti speciali, tossici o nocivi:
.....

D I C H I A R A

- 1) che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
- 2) che i detti beni, in precedenza, erano condotti da _____;
- 3) altre agevolazioni – riduzioni o esenzioni _____;

Si allega:

- **COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ;**
- **ALTRO** _____

Data

IL/LA DENUNCIANTE

Comune di BOTTIDDA

Provincia di Sassari

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 47)

NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE - ESENTE DA BOLLO *(d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37, c. 1)*

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a, il,
residente nel Comune di, Via, n., a
conoscenza del disposto dell'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso d.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e il divieto di accesso a contributi, finanziamenti ed agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza; sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

-
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dichiara altresì di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

....., lì

IL/LA DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

<p>FIRMATA DAL DICHIARANTE II MIA PRESENZA</p> <p>lì</p> <p>L'ADDETTO</p>	<p>SI ALLEGA FOTOCOPIA:</p> <p><input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ</p> <p><input type="checkbox"/> PASSAPORTO</p> <p><input type="checkbox"/> PATENTE</p>
---	---