

IMPOSTA UNICA COMUNALE DICHIARAZIONE TARI – TASI

(Prodotta ai sensi art.1 commi 684-688 della Legge n. 147/2013 e del relativo Regolamento comunale)

Il/La **Sottoscritto/a** ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 dello stesso Decreto, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, ed ai fini dell'applicazione della IUC (Imposta Unica Comunale) **presenta DENUNCIA** inerente la **Tassa Rifiuti (TARI)** ed il **Tributo sui Servizi Indivisibili (TASI)**

ORIGINARIA VARIAZIONE

Dati del Contribuente				
Cognome		Nome		Sesso M F
Ragione sociale				
Comune di nascita		Data di nascita	Codice Fiscale	
Domicilio fiscale (Via, Piazza)	Civico	Comune di residenza		Provincia C.A.P.
Attività esercitata o denominazione ditta P. IVA °				
Tel./Fax		P.E.C.		

Dati del Denunciante (se diverso dal Contribuente)				
Cognome		Nome		Sesso M F
Qualifica o natura della carica				
Comune di nascita		Data di nascita	Codice Fiscale	
Domicilio fiscale (Via, Piazza)	Civico	Comune di residenza		Provincia C.A.P.
Tel./Fax		P.E.C.		

Dati degli occupanti (Elenco delle persone che occupano o detengono i locali, obbligati in solido con il Contribuente)			
Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale

- Per le utenze domestiche occupate da famiglie che vi hanno stabilito la loro residenza si fa riferimento alla composizione del nucleo risultante dai registri anagrafici comunali al 1° gennaio dell'anno di emissione;
- Nel numero di componenti devono comunque essere dichiarate le persone che non fanno parte del nucleo familiare anagrafico del soggetto contribuente e dimoranti nell'utenza come ad es. le colf – badanti che dimorano presso la famiglia nonché altre unità dimoranti e che fanno parte di altro nucleo familiare anagrafico. Sono considerati presenti nel nucleo familiare anche i membri temporaneamente domiciliati altrove
- Devono essere altresì considerati i soggetti che, pur non avendo la residenza nell'unità abitativa, risultano ivi dimoranti
Le variazioni del numero dei componenti, rispetto alle risultanze anagrafiche, devono essere denunciate entro 60gg dal loro verificarsi;

Quadri compilati: **A** **B** **C** per un totale di ___ modelli

QUADRO A – UTENZE DOMESTICHE TASI/TARI

Ubicazione						
Via / Piazza		Civico	Scala	Piano	Int.	
Proprietario (compilare solo se diverso dal contribuente)						
Cognome e Nome			Codice Fiscale			
Intestatario precedente (compilare obbligatoriamente in caso di subentro o cessazione)						
Cognome e Nome						
Decorrenza	Motivo della dichiarazione			TITOLO		
___/___/___	<input type="checkbox"/> Inizio occupazione	<input type="checkbox"/> Acquisto / Locazione <input type="checkbox"/> Altro		<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Locazione		
	<input type="checkbox"/> Variazione	<input type="checkbox"/> Trasferimento da Via _____ <input type="checkbox"/> Variazione Superficie <input type="checkbox"/> Composizione nucleo familiare		<input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Altro diritto reale		
IDENTIFICATIVI CATASTALI			DESCRIZIONE LOCALI (1)		Rendita / Valore TASI	Superficie TARI
Foglio	Particella	Sub	Categoria	Destinazione d'uso	€ _____/___	Mq catastali
Foglio	Particella	Sub	Categoria	Destinazione d'uso	€ _____/___	Mq catastali
Foglio	Particella	Sub	Categoria	Destinazione d'uso	€ _____/___	Mq catastali
SUPERFICIE TASSABILE COMPLESSIVA MQ						Mq catastali
SUPERFICI ESCLUSE (2)						Mq catastali
RIDUZIONI /ESENZIONI						
<input type="checkbox"/>	Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo, non superiore a 183 giorni nell'anno solare <i>A tale scopo dichiara che</i> <ul style="list-style-type: none"> • l'abitazione di residenza o principale è sita a _____ • l'alloggio non verrà ceduto in locazione o comodato 					
<input type="checkbox"/>	Abitazione occupata da soggetti che risiedono all'estero per più di sei mesi all'anno					
<input type="checkbox"/>	Pratica del compostaggio domestico (produrre istanza)					
<input type="checkbox"/>	Immobile non abitabile e/o inagibile e di fatto non utilizzato (allegare idonea documentazione)					

NOTE O COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE:

(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 TASI/TARI

Ubicazione				
Via / Piazza	Civico	Scala	Piano	Int.
ATTIVITA' ESERCITATA				
Descrizione				Cod. ATECO
<input type="checkbox"/> Annuale <input type="checkbox"/> Uso Stagionale o non continuativo		Aut./Licenza n. _____	Rilasciata da _____	II _____
Proprietario (compilare solo se diverso dal contribuente)				
Cognome e Nome			Codice Fiscale	
Intestatario precedente (compilare obbligatoriamente in caso di subentro o cessazione)				
Cognome e Nome _____				
Decorrenza	Motivo della dichiarazione			TITOLO
___/___/___	<input type="checkbox"/> Inizio occupazione <input type="checkbox"/> Acquisto / Locazione <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Variazione <input type="checkbox"/> Trasferimento da Via _____ <input type="checkbox"/> Variazione Superficie <input type="checkbox"/> Composizione nucleo familiare			<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Locazione <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Altro diritto reale
IDENTIFICATIVI CATASTALI		DESCRIZIONE LOCALI ed AREE (3)		Rendita / Valore TASI
Foglio	Particella	Sub	Categoria	Destinazione d'uso
				€ ____/____
Foglio	Particella	Sub	Categoria	Destinazione d'uso
				€ ____/____
Foglio	Particella	Sub	Categoria	Destinazione d'uso
				€ ____/____
Foglio	Particella	Sub	Categoria	Destinazione d'uso
				€ ____/____
SUPERFICIE TASSABILE COMPLESSIVA MQ				Mq catastali
RIDUZIONE PER CONTESTUALE PRODUZIONE DI RIFIUTI ASSIMILATI E NON				Mq catastali
SUPERFICI ESCLUSE (4)				Mq catastali

RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI E/O PERICOLOSI PRODOTTI

N	TIPOLOGIA	CODICE	QUANTITA'
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 O COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE:

- (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.

DATA _____

FIRMA _____

QUADRO C – UNITA' IMMOBILIARI SOGGETTE ESCLUSIVAMENTE A TASI ⁽⁵⁾

Ubicazione				
Via / Piazza	Civico	Scala	Piano	Int.
Proprietario (compilare solo se diverso dal contribuente)				
Cognome e Nome		Codice Fiscale		
Intestatario precedente (compilare obbligatoriamente in caso di subentro o cessazione)				
Cognome e Nome				
Decorrenza	Motivo della dichiarazione			TITOLO
//___	<input type="checkbox"/> Inizio occupazione <input type="checkbox"/> Acquisto / Locazione <input type="checkbox"/> Variazione <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Trasferimento da Via _____ <input type="checkbox"/> Variazione Superficie <input type="checkbox"/> Composizione nucleo familiare			<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Locazione <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Altro diritto reale
IDENTIFICATIVI CATASTALI		DESCRIZIONE		TIPOLOGIA (6)
Foglio	Particella	Sub	Categoria	Destinazione d'uso
Foglio	Particella	Sub	Categoria	Destinazione d'uso
Foglio	Particella	Sub	Categoria	Destinazione d'uso
RIDUZIONI / ESENZIONI				
<input type="checkbox"/> Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo, non superiore a 183 giorni nell'anno solare <i>A tale scopo dichiara che</i> <ul style="list-style-type: none"> • l'abitazione di residenza o principale è sita a _____ • l'alloggio non verrà ceduto in locazione o comodato 				
<input type="checkbox"/> Abitazione occupata da soggetti che risiedano all'estero per più di sei mesi all'anno				
<input type="checkbox"/> Pratica del compostaggio domestico (produrre istanza)				
<input type="checkbox"/> Immobile non abitabile e/o inagibile e di fatto non utilizzato (allegare idonea documentazione)				

NOTE O COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE:

- (5) Da utilizzare esclusivamente nel caso in cui l'unità immobiliare sia soggetta a TASI ma non a TARI
 (6) Specificare se fabbricato, area fabbricabile o area scoperta operativa

Il/La sottoscritto/a, sotto la sua personale responsabilità dichiara:

- che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
- di impegnarsi a comunicare ogni ulteriore variazione che interverrà rispetto alla presente dichiarazione;
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste nei casi in cui si verificano violazioni che producono la non applicazione del tributo in oggetto o la sua applicazione in misura inferiore al dovuto.

Ai sensi dell'art. 13 della Legge n° 196/2003, i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento.

Data _____

IL/LA DENUNCIANTE _____

(Allegare Copia della Carta di Identità)

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- PER DENUNCIA DI INIZIO O VARIAZIONE:** Copia della planimetria catastale dell'immobile
- PER DENUNCIA DI CESSAZIONE:** Copia della richiesta di slaccio relativa alle utenze idriche ed elettriche o ultima bolletta dalla quale di evinca l'avvenuto slaccio dell'utenza