

COMUNE DI ROMANA
Prov. di Sassari

DICHIARAZIONE
TRIBUTO SUI RIFIUTI

DENUNCIA : ORIGINARIA DI VARIAZIONE O INTEGRAZIONE DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE

VARIAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (compilare solo Occupante e riquadro in basso a pag. 2)

OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)

Utenza domestica

Codice Fiscale				Recapito telefonico
Cognome	Nome	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	
Luogo di nascita	Data di nascita			
Residenza				

Utenza non domestica

Denominazione o ragione sociale				Recapito telefonico
Natura giuridica				
con sede legale principale in				Codice ATECO
Via /Località	n.			
C.F. /P. IVA				PEC

DENUNCIANTE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Codice Fiscale	In qualità di			Recapito telefonico
Cognome	Nome	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	
Luogo di nascita	Data di nascita			
Residenza				

DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI ¹

Num ord.	Ubicazione – Via o Piazza Numero civico	Destinazione/ tipo attività ¹	Decorrenza (data di inizio occupazione)	Decorrenza (data di fine occupazione)	Sup. Occupata mq.	Zona servita ²
LOCALI:						
1						
2						
3						
4						
5						
AREE:						

PER LE UTENZE NON DOMESTICHE - Descrivere la tipologia di attività esercitata:

¹ Compilare distintamente per ogni insediamento, attribuendo a ciascuno di essi un numero d'ordine da seguire anche per i successivi quadri.

² Indicare SI o NO a seconda del fatto che l'immobile si trovi in una zona in cui si effettua il servizio di smaltimento o meno; Si considerano comunque ubicati in zone servite tutti gli insediamenti la cui distanza tra essi ed il più vicino punto di raccolta non è superiore a 1.500 metri lineari, e le utenze interessate da forme di raccolta domiciliare o di prossimità.

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI

PROPRIETARI							PERCENTUALE DI POSSESSO	COD. FICALE E/O P.IVA			
N. Ord.	Terr. / fabb	Foglio	Particella	Sub.	Categoria	Classe	Sup. Catastale	Rendita catastale	Dati relativi all'immobile	Titolo occupazione	Natura occupazione

N. Ord.	Inserire con riferimento al prospetto precedente
F	per fabbricati
T	per terreni
DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE	
A	= Per uso abitativo
D	= Per immobile tenuto a disposizione
C	= Per uso commerciale
B	= Per locali adibiti a box
AU	= Per altri usi
TITOLO DELL'OCCUPAZIONE	
P	= Proprietà
U	= Usufrutto
L	= locazione
A	= Altro diritto reale di godimento
NATURA DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE	
S	= per singolo
NF	= per nucleo familiare
C	= presenza attività commerciale
AO	= altra tipologia di occupante

❖ **COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE DELL'OCCUPANTE** (indicare il numero complessivo compreso l'occupante/detentore):
 1 2 3 4 5 6 o più

RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

1
 2
 3
 4
 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

ESCLUSIONE DALLA TASSA

Si richiede l'esclusione dalla tassazione dei locali per i seguenti motivi:

unità immobiliari chiuse e prive di qualsiasi arredamento e prive utenze attiva.
 unità immobiliari oggetto di lavori di ristrutturazione, restauro o risanamento conservativo in seguito a rilascio di permessi
 unità immobiliari danneggiate, non agibili e non abitabili

SPECIALI AGEVOLAZIONI

.....

Documentazione allegata:

DICHIARA

che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
 che i detti beni, in precedenza, erano condotti da;
 che in detti immobili subentra
 che a decorrere dal il nucleo familiare è stato modificato da componenti a componenti;

NOTE:

Allegati:
 documento di identità;
 altro:

Data **IL/LA DENUNCIANTE**