COMUNE DI BOTTIDDA

PROVINCIA DI SASSARI

U F F I C I O T R I B U T I

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 dell'art. del regolamento comunale

OCCUPANTE - DETENTORE *(COMPILARE SEMPRE)*

Codice Fiscale	☏	
Cognome	Nome	M F
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)
	LOCALI:			
1	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
	AREE SCOPERTE:			
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

NATURA DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE

☐ 1 = Per singolo

☐ 2 = Per nucleo familiare

☐ 3 = Presenza di attività commerciale

☐ 4 = Altra tipologia di occupante

Relativamente alle utenze non domestiche, qualora il contribuente intenda far valare 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: ..... *(SE DIVERSI DAL DENUNCIANTE)*	*CODICE FISCALE*
.....	.....
.....	.....
.....	.....

sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	n. protocollo	anno

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	NASCITA		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:

- ☐ Lavanderia a secco, tintoria non industriale;
- ☐ Autoriparatore, elettrauto, distributore di carburante;
- ☐ Gabinetto dentistico, radiologico e laboratorio odontotecnico;
- ☐ Tipografia, stamperia, incisioni, vetreria, serigrafia;
- ☐ Laboratorio fotografico, eliografia;
- ☐ Laboratorio di analisi;
- ☐ Allestimenti, insegne;
- ☐ Autoservizio, autolavaggio, autorimessa;
- ☐

.....

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'IDENTITÁ;**
- **ALTRO**_____

Data ..... **IL/LA DENUNCIANTE** .....