

COMUNE DI BUSSERO
UFFICIO TRIBUTI

IMPOSTA UNICA COMUNALE (IUC)

DICHIARAZIONE TARI

(prodotta ai sensi dell'articolo 1, commi 684-688
della legge n. 147/2013 e del relativo regolamento comunale)

Il/la sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE				
Cognome		Nome		
Ragione sociale				
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Residenza o sede legale				
Comune		CAP		PROV.
Via/Piazza		N.	Scala	Int.
Codice Fiscale Partita Iva		Tel.		Mail
Attività esercitata (per le ditte ecc.)				

DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)				
Cognome		Nome		
Qualifica o natura della carica				
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Residenza o sede legale				
Comune		CAP		PROV.
Via/Piazza		N.	Scala	Int.
Codice Fiscale		Tel.		Mail

Elenco delle persone - **N.ro** - che occupano o detengono i locali (obbligati in solido con il contribuente principale):

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Relazione di parentela

agli effetti dell'applicazione dell'imposta unica comunale di cui alla legge n. 147/2013, presenta denuncia come da quadri compilati:

ORIGINARIA DI VARIAZIONE

Quadri compilati: A B C

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni riportate sono rispondenti a verità.

Data

Firma

QUADRO A - UTENZE DOMESTICHE TARI

Ubicazione immobili: n. int.
 Proprietario:C.F.....Quota:%
 Residente a in n.
 Proprietario:C.F.....Quota:%
 Residente a in n.

DECORRENZE:	TITOLO DI OCCUPAZIONE
Data Rogito/...../.....	<input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> comodatario <i>ad uso gratuito</i>
Data Residenza/...../.....	<input type="checkbox"/> diritto reale di godimento..... (specificare)
Data Consegna chiavi/...../.....	<input type="checkbox"/> locatario (durata contratto anni dal al)
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)

nuova costruzione locali occupati in precedenza da:

DESCRIZIONE DEI LOCALI ¹ e Via	Foglio	Particella	Subalterno	Superficie ² per TARI
1				mq.
2				mq.
3				mq.
4				mq.

TOTALE mq.

Il sottoscritto, in qualità di.....autorizza l'ufficio tributi a **chiudere** la posizione dell'utentec.f..... per non incorrere in una duplicazione di imposta. FIRMA

ESCLUSIONI / RIDUZIONI / ESENZIONI

- Abitazione priva di mobili e suppellettili e sprovvista di contratti attivi di fornitura dei servizi pubblici a rete (Esc art.8)
dal al
- Unità immobiliare per la quale è stato rilasciato atto abilitativo per restauro, ristrutturazione edilizia ecc. (Esc art.8)
dal al
- Cantina, autorimessa, luoghi di deposito condotta da persona fisica priva di utenza abitativa (R art.17)
- Abitazione a disposizione di soggetto ricoverato in casa di cura da almeno un anno (R art.17)
- Abitazioni occupate da soggetti che risiedono o abbiano la dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero o Aire (R art.23)
- Abitazione uso stagionale non superiore a 183 giorni nell'anno solare (R art.23)
- Abitazione con unico occupante (R art.23)
- Abitazione priva di arredo, **oppure** non allacciata ai servizi di rete (R art.23)
dal al
- Altro - specificare -
- Altro - specificare -

TOSAP - PASSO CARRAIO APRIRE POSIZIONE: SI NO
 se SI: MQ..... VIA

Note:

 Documento d'identità Firma

QUADRO B - UTENZE NON DOMESTICHE TARI

Ubicazione immobili: n. int.
 Codice ATECO: Codice Categoria Utenza

Proprietario:C.F.....Quota:%
 Residente a in n.
 Proprietario:C.F.....Quota:%
 Residente a in n.

DECORRENZE:	TITOLO DI OCCUPAZIONE			
Data Rogito/...../.....	<input type="checkbox"/> proprietario	<input type="checkbox"/> comodatario <i>ad uso gratuito</i>		
Data Consegna chiavi/...../.....	<input type="checkbox"/> diritto reale di godimento..... (specificare)			
	<input type="checkbox"/> locatario (durata contratto anni dal al)			
	<input type="checkbox"/> altro (specificare)			

nuova costruzione locali occupati in precedenza da:

DESCRIZIONE LOCALI ³ e Via Con produzione rifiuti urbani e assimilati agli urbani	Foglio	Particella	Subalterno	Superficie ⁴ per TARI
1				mq.
2				mq.
3				mq.
4				mq.
TOTALE				mq.

DESCRIZIONE LOCALI ⁵ e Via Con produzione di rifiuti speciali non assimilati	Foglio	Particella	Subalterno	Superficie ⁶ per TARI
1				mq.
2				mq.
3				mq.
4				mq.
TOTALE				mq.

Per fruire dell'esclusione prevista dall'art. 10 del regolamento TARI, si allega la documentazione richiesta.

Il sottoscritto è a conoscenza che entro il mese di maggio dell'anno successivo a quello di riferimento, deve comunicare i quantitativi di rifiuti prodotti nell'anno e smaltiti da imprese abilitate, allegando la documentazione richiesta dall'art. 10 c.5 lett.d) del sopraindicato regolamento.

Firma

³ Specificare se trattasi di opificio, magazzino, negozio, ufficio, aree scoperte operative, ecc.

⁴ Specificare la superficie calpestabile, esclusi muri e balconi

⁵ Specificare se trattasi di opificio, magazzino, negozio, ufficio, aree scoperte operative, ecc.

⁶ Specificare la superficie calpestabile, esclusi muri e balconi

ESCLUSIONI / RIDUZIONI / ESENZIONI

- Unità immobiliari in assenza di attività e prive di arredo e sprovviste di contratti attivi di fornitura dei servizi pubblici a rete (Esc art.8)
dal _____ al _____

- Unità immobiliari in assenza di attività e prive di arredo o in assenza di attività e sprovviste di contratti di fornitura dei servizi pubblici a rete (R. art.23)
dal _____ al _____

- Nuove attività rientranti nell'elenco dell'art. 26 c.1 lett. a) (Esen.)
dal _____ al _____

- Altro - specificare -

- Altro - specificare -

	TOSAP – PASSO CARRAIO	APRIRE POSIZIONE:	SI	NO	VIA
	se SI:	MQ.....			

Note:

.....

.....

Documento d'identità

Firma

QUADRO C - LOCALI ED AREE PER I QUALI SI CHIEDE LA CESSAZIONE TARI

Ubicazione immobili: n. int.					
Da volturare a:.....					
Residente a in Via n.					
	DESCRIZIONE DEI LOCALI e Via	Foglio	Particella	Subalterno	Superficie per TARI
	1				mq.
	2				mq.
	3				mq.
	4				mq.
DATE DI CESSAZIONE:		MOTIVO DEL RILASCIO			
Data Rogito/...../..... Cambio residenza/...../..... Data Consegna chiavi/...../.....		<input type="checkbox"/> vendita al / ai Sigg..... <input type="checkbox"/> restituzione al proprietario Sig <input type="checkbox"/> altro (specificare)			

Ubicazione immobili: n. int.					
Da volturare a:.....					
Residente a in Via n.					
	DESCRIZIONE DEI LOCALI ED AREE - Via	Foglio	Particella	Subalterno	Superficie per TARI
	1				mq.
	2				mq.
	3				mq.
	4				mq.
DATE DI CESSAZIONE:		MOTIVO DEL RILASCIO			
Data Rogito/...../..... Cambio residenza/...../..... Data Consegna chiavi/...../.....		<input type="checkbox"/> vendita al / ai Sigg..... <input type="checkbox"/> restituzione al proprietario Sig <input type="checkbox"/> altro (specificare)			

TOSAP – PASSO CARRAIO CHIUDERE POSIZIONE:	SI	NO
--	----	----

Note:

.....

.....

Documento d'identità

Firma