

COMUNE DI MONTANO ANTILIA
SETTORE TRIBUTI
TASSA PER LO SMALTIMENTO E RACCOLTA
DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI

DENUNCIA ORIGINARIA / DI VARIAZIONE

(Capo III del D.Lgs. 507/1993 e successive modifiche)

PERSONA FISICA

Cognome _____		Nome _____	
Luogo di nascita _____	Data _____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Tel. _____
Domicilio: Città _____		Prov. _____	C.a.p. _____
Via _____		N. _____	Int. _____
C.F.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI

USO ABITATIVO

Tipo di denuncia		
Originaria	Di variazione*	Data inizio o variazione occupazione
Ubicazione: Via _____		
	N.	Int.
RICHIESTA RIDUZIONI		
<input type="checkbox"/> Abitazione unico occupante	<input type="checkbox"/> Abitazione a disposizione con residenza estero	
<input type="checkbox"/> Abitazione ad uso stagionale tenuta a disposizione e non locata né ceduta in comodato.		

CLASSIFICAZIONE DEI LOCALI ED AREE SOGGETTI A TASSAZIONE

Destinazione d'uso	Superficie (mq)	Categoria	foglio	Particella	subalterno

- Proprietario dell'immobile _____ residente a _____
 Via _____ n. _____ int. _____ Cap. _____

- Nei locali subentra a _____

* Variazione da via _____ n. _____ int. _____ mq. _____
 Locali lasciati a disposizione del proprietario/locatario _____
 Residente a _____ via _____ n. _____ int. _____

Elenco delle altre persone componenti il nucleo familiare o conviventi o dimorano nell'immobile a disposizione

Nominativo e residenza	Data e luogo nascita	Codice fiscale	Relaz. di parentela

DATI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI

USO NON ABITATIVO

Tipo di denuncia		
Originaria	Di variazione*	Data inizio o variazione occupazione
Ubicazione: Via _____ N. _____ Int. _____		
Destinazione: _____		

CALCOLO SUPERFICI LOCALI ED AREE

Ubicazione	Locali ed aree coperte (A)		Aree scoperte operative (B)	
	Descrizione	Mq.	Descrizione	Mq.

Locali ed aree intassabili (Allegare contratto smaltimento) (Vedi mod. Tarsu/6 e Tarsu/7) (C)	Mq.	Superf. Impon. (A+B-C) Mq.
Descrizione	Mq.	Mq.
Riduzione superficie per produzione promiscua di rifiuti urbani e speciali / pericolosi. Percentuale di riduzione% x mq. (locali -aree coperte- aree scoperte operative)		
Detassazione per produzione rifiuti urbani e speciali /pericolosi (locali -aree coperte- aree scoperte operative)		

RICHIESTA RIDUZIONI

<input type="checkbox"/> Locali, diversi dalle abitazioni, ed aree scoperte ad uso stagionale come da licenza n. del _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--

- Proprietario dell'immobile _____ residente a _____

Via _____ n. _____ int. _____ Cap. _____

- Nei locali subentra a _____

* Variazione da via _____ n. _____ int. _____ mq. _____

Locali lasciati a disposizione del proprietario/locatario _____

Residente a _____ via _____ n. _____ int. _____

NOTE

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000

Data _____

Firma _____

Data Presentazione	Firma dell'impiegato	Estremi di protocollo
_____	_____	_____