



**3. COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE (relativi ad utenze domestiche):**

**PER I RESIDENTI: SOLO IL NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE:** \_\_\_\_\_

**PER I NON RESIDENTI: DATI DEI SOGGETTI DEL NUCLEO FAMILIARE:**

N. ord.	Cognome/Nome Indirizzo di Residenza	Data e luogo di nascita	Codice Fiscale	Relazione di parentela
1.				
2.				
3.				
4.				

**4. SUPERFICI UTENZA DOMESTICA - NON DOMESTICA - AREE SCOPERTE OPERATIVE:  
(allegare copia planimetrie catastali)**

N. ord.	Tipo evento (Iscrizione, Variazione, Cessazione) Data inizio	Ubicazione dei locali o delle aree tassabili	Piano edificio (terra -T, primo-1 ecc....)	Destinazione uso (abitazione, garage, cantina, area scoperta ...)  Categoria TARI	Metri quadrati effettivi calpestabili	80% superficie catastale (utenze domestiche)
1	_____ ____/____/____	VIA/CORSO _____ _____ N. _____ INT. _____	PIANO _____ _____	_____  Cat. _____	MT. _____ _____	MT. _____ _____
	FOGLIO	MAPPALE	SUB	RENDITA CATASTALE	CAT.	SUPERF. CAT. 100%
	_____	_____	_____	_____	_____	_____ MT
2	_____ ____/____/____	VIA/CORSO _____ _____ N. _____ INT. _____	PIANO _____ _____	_____  Cat. _____	MT. _____ _____	MT. _____ _____
	FOGLIO	MAPPALE	SUB	RENDITA CATASTALE	CAT.	SUPERF. CAT. 100%
	_____	_____	_____	_____	_____	_____ MT
3	_____ ____/____/____	VIA/CORSO _____ _____ N. _____ INT. _____	PIANO _____ _____	_____  Cat. _____	MT. _____ _____	MT. _____ _____
	FOGLIO	MAPPALE	SUB	RENDITA CATASTALE	CAT.	SUPERF. CAT. 100%
	_____	_____	_____	_____	_____	_____ MT

**5. CONDIZIONI PARTICOLARI DI UTILIZZO (barrare le voci interessate):**

**A) ABITAZIONI – LOCALI – AREE SCOPERTE PER USO STAGIONALE**  
*In merito chiede di poter usufruire della riduzione della tassa per immobili tenuti a disposizione sui locali da me utilizzati, come previsto dall'art. 1 comma 659 della Legge 147/2013 identificati al*

Foglio	Particella	Subalterno	Superficie utile netta (Calpestabile) in mq	Superficie catastale (solo se disponibile)

*A tale scopo, il sottoscritto dichiara di non voler cedere l'alloggio di cui trattasi in locazione o comodato, ma di utilizzarlo per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo.*

\*\*\*\*\*

**B) DISTANZA DAL PERIMETRO DI RACCOLTA**  
*riduzione della tassa in relazione alla distanza dal più vicino punto di raccolta rientrante nella zona perimetrata di fatto servita, come previsto dall'art. 1 comma 657 della Legge 147/2013 identificati al*

Foglio	Particella	Subalterno	Superficie utile netta (Calpestabile) in mq	Superficie catastale (solo se disponibile)

*A tale scopo, il sottoscritto dichiara che la distanza dal più vicino punto di raccolta è superiore a mt 500.*

\*\*\*\*\*

**C) PRODUZIONE DI RIFIUTI SPECIALI IN VIA CONTINUATIVA E PREVALENTE (DITTE)**  
*In merito chiede di poter usufruire della riduzione della tassa in relazione per quella superficie ove si formano in via continuativa e prevalente rifiuti speciali come previsto dall'art. 1 comma 649 della Legge 147/2013 identificati al*

Foglio	Particella	Subalterno	Superficie utile netta (Calpestabile) in mq	Uso

*A tale scopo, il sottoscritto dichiara*

- *di comunicare nei termini di legge, ogni variazione che intervenga a modificare la presente richiesta.*
- *di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso (art. 76 D.P.R. 445/2000 in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000).*

**ALLEGA**

- Copia della CONVENZIONE/ CONTRATTO con la Ditta smaltitrice o, in alternativa, dichiarazione sostitutiva prodotta e sottoscritta dal legale rappresentante che qualifichi la Ditta smaltitrice;*
- Copia dei REGISTRI CARICO /SCARICO del rifiuto;*
- Copia dei FORMULARI DI IDENTIFICAZIONE del rifiuto;*
- Copia delle FATTURAZIONI comprovanti i pagamenti sostenuti per il conferimento dei rifiuti speciali assimilati*
- Mud*
- Copia fotostatica di documento di identità*

\*\*\*\*\*

**D) ALTRO \_\_\_\_\_**

**6. INFORMAZIONI RELATIVE ALL'OCCUPAZIONE:**

**NATURA DELL'OCCUPAZIONE**

(barrare la voce interessata)

- 1. ↑ PER SINGOLO
- 2. ↑ PER NUCLEO FAMILIARE
- 3. ↑ ATTIVITA' COMMERCIALE
- 4. ↑ ALTRO

**DESTINAZIONE D'USO DELL'IMMOBILE :**

(barrare la voce interessata)

- 1. ↑ ABITATIVO
- 2. ↑ TENUTO A DISPOSIZIONE
- 3. ↑ COMMERCIALE
- 4. ↑ BOX
- 5. ↑ ALTRI USI

**TIPO DI OCCUPAZIONE/ DETENZIONE:**

(barrare la voce interessata)

- 1. ↑ PROPRIETA'
- 2. ↑ USUFRUTTO
- 3. ↑ LOCATARIO
- 4. ↑ ALTRO DIRITTO REALE

**7. CASI DI ESONERO O ESCLUSIONE:**

(barrare la voce interessata)

- 1. ↑ **PER NATURA:** LUOGHI IMPRATICABILI, IN ABBANDONO O STABILMENTE MUNITI DI ATTREZZATURE CHE IMPEDISCANO LA PRODUZIONE DI RIFIUTI (es.: forno di una panetteria) DATI CATASTALI \_\_\_\_\_
- 2. ↑ **PER L'USO:** LOCALI NON PRESIDATI, CON SPORADICA PRESENZA DELL'UOMO O CON PRODUZIONE A CICLO CHIUSO (es.: centrali termiche, vano ascensore, locali contatori, ecc.) DATI CATASTALI \_\_\_\_\_

**Tali circostanze devono essere debitamente riscontrate in base ad elementi obiettivi direttamente rilevabili o ad idonea documentazione.**

Il sottoscritto **DICHIARA** inoltre, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze civili e penali per dichiarazioni mendaci, che \_\_\_\_\_

**NOTE:** \_\_\_\_\_

**N.B. OGNI MODIFICA DELLA SITUAZIONE DI FATTO VA DENUNCIATA AL SERVIZIO TRIBUTI AL FINE DI EVITARE IL RECUPERO DELL'IMPOSTA DOVUTA E L'APPLICAZIONE DELLE SANZIONI DI LEGGE.**

**Avvertenza:**

Ai sensi dell'art. 13 della Legge n° 196/2003, la informiamo che 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.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma del Contribuente

\*\*\*\*\*

**In caso di invio a mezzo posta elettronica, fax o posta, allegare fotocopia del documento di identità personale**

(barrare la casella d'interesse)

- Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_
  - Patente di guida n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- Altro documento idoneo: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Presentazione diretta**

(parte riservata all'ufficio)

La su estesa firma è stata apposta in presenza del dipendente addetto

Modalità di identificazione: \_\_\_\_\_

**Il Funzionario Responsabile  
Avv. Maria Teresa SMALDINO**

\*\*\*\*\*