

COMUNE DI **A T E L L A**

PROVINCIA DI (Potenza)

UFFICIO TRIBUTI

ESTREMI DELLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
Riservato all'ufficio

A MEZZO SERVIZIO POSTALE

RICEVUTA N.

DATA

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA ORIGINARIA DI VARIAZIONE prodotta ai sensi dell'art. 70 del D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507

DENUNCIANTE (COMPILARE SEMPRE)

Codice Fiscale Telef.
 Cognome Nome
 luogo di nascita data di nascita
 residenza Via e n.

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:

in qualità di
 della
 con sede legale in
 Via n.
 Partita IVA

DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI

Num. Ord.	Ubicazione - Via o Piazza Numero civico	Destinazione o uso dei locali e delle aree occupate	Decorrenza (data di inizio occupazione)	Superficie occupata mq.	Tipo unità F= Fabbr. T= Terreno	DATI CATASTALI			
						Foglio	P.IIa	Sub	Cat.
1	LOCALI:								
2									
	AREE SCOPERTE:								

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE COMPONENTI

del nucleo familiare della convivenza, che occupano o detengono i locali oggetto della presente denuncia

Num. Ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Relazione di parentela ovvero di convivenza
		LUOGO	DATA	

RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO (Art. 66, commi 3 e 4, del D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507)

- 1 Abitazione con unico occupante.
- 2 Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato o discontinuo.
A tal fine dichiara espressamente:
- che l'abitazione di residenza è sita in
- di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.
- 3 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
- 4 Residenza o dimora per più di sei mesi all'anno, in località fuori del territorio nazionale.
A tal fine dichiara espressamente:
- che l'abitazione di residenza o principale è sita in
- di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.
- 5 Agricoltore occupante la parte abitativa della costruzione rurale.

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

SPECIALI AGEVOLAZIONI (Art. 67, comma 1, del D.Lgs. 507/1993)

- 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 TARIFFARIA PER ATTIVITA' PRODUTTIVE, COMMERCIALI, DI SERVIZIO (Art. 67, comma 2, del D.Lgs. 507/1993)

- Spesa annua sostenuta non inferiore al 20% della tassa dovuta, per interventi comportanti una diminuzione dei rifiuti conferiti in misura non inferiore al 25% della quantità attribuita alla classe.
Documentazione allegata:
- Attivazione forme di recupero dei rifiuti incidente per almeno il 40% della produzione complessiva attribuita alla classe.
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 (Art. 62, comma 3, secondo periodo, del D.Lgs. 507/1993)

Attività esercitata:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lavanderia a secco, tintorianon industriale; | <input type="checkbox"/> Laboratorio fotografico, eliografia; |
| <input type="checkbox"/> Autoriparatore, elettrauto, distributore di carburante; | <input type="checkbox"/> Laboratorio di analisi; |
| <input type="checkbox"/> Gabinetto dentistico, radiologico e laboratorio odontotecnico; | <input type="checkbox"/> Allestimenti, insegne; |
| <input type="checkbox"/> Tipografia, stamperia, incisioni, vetreria, serigrafia; | <input type="checkbox"/> Autoservizio, autolavaggio, autorimessa; |
| <input type="checkbox"/> | |

Documentazione allegata comprovante l'osservanza della normativa sullo smaltimento di rifiuti speciali, tossici o nocivi:

DICHIARA

- 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

Data

IL/LA DENUNCIANTE

COMUNICAZIONE DEI DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE PRESSO CUI E' ATTIVATA L'UTENZA PER LA Ta.R.S.U.

(art.1, comma 106, 107 e 108 Legge n.296 del 27.12.2006 - Provv. Agenzia Entrate n. 194022 del 14/12/2007)

IDENTIFICATIVO DELL'OCCUPANTE: (TITOLARE DELLA FATTURA/BOLLETTA PER LA Ta.R.S.U.)

Il sottoscritto (se persona fisica) _____
 NATO A _____ il _____
 COD. FISC. _____ RESIDENTE A _____
 Via e n. _____

Oppure

Il sottoscritto (se persona giuridica) _____
 In qualità di Legale Rappresentante di: _____
 COMUNE SEDE _____ Via _____ n. _____
 COD. FISC. _____ Part. IVA _____

COMUNICA

I DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE PRESSO CUI E' ATTIVATA L'UTENZA OGGETTO DELLA Ta.R.S.U.

IDENTIFICATIVO DELL'IMMOBILE:

Codice Comune Catastale **A482**

UBICAZIONE DEL / DEGLI IMMOBILI	TITOLO OCCUP. 1 = Proprietà 2 = Comproprietà 3 = Usufrutto 4 = Locatario 5 = Altro Diritto	NATURA OCCUP. 1 = Abitativo 2 = A disposizione 3 = Commerciale 4 = Box 5 = Altro	Tipo unità F= Fabbr. T= Terreno	Foglio	P.IIa	Sub	Categoria
Immobile 1 Via, Piazza, C/da, ecc. _____ decorr. occup.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	_____	_____	_____	_____	_____
Immobile 2 Via, Piazza, C/da, ecc. _____ decorr. occup.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	_____	_____	_____	_____	_____
Immobile 3 Via, Piazza, C/da, ecc. _____ decorr. occup.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	_____	_____	_____	_____	_____
Immobile 4 Via, Piazza, C/da, ecc. _____ decorr. occup.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	_____	_____	_____	_____	_____
Immobile 5 Via, Piazza, C/da, ecc. _____ decorr. occup.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	_____	_____	_____	_____	_____
Immobile 6 Via, Piazza, C/da, ecc. _____ decorr. occup.	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	_____	_____	_____	_____	_____

ATTENZIONE se la sezione "DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI" non è stata compilata, deve essere barrata una delle seguenti caselle, per segnalare il motivo della mancata comunicazione **BARRARE CON "X UNA SOLA CASELLA**

- Immobile non ancora iscritto in catasto Fornitura non relativa ad un immobile ovvero immobile non iscrivibile in Catasto.

Ai sensi della legge 196/2003 il sottoscritto autorizza la raccolta dei presenti dati per le finalità riportate nell'informativa in calce.

DATA _____

FIRMA _____

(FIRMA DELL'UTENTE OVVERO TIMBRO E FIRMA DEL RAPPRESENTANTE SE UTENTE NON PERSONA FISICA)

ESTREMI DELLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
Riservato all'ufficio

A MEZZO SERVIZIO POSTALE

RICEVUTA N. _____

Data _____

AL SIGNOR SINDACO

Ufficio Tributi

85020

ATELLA

(PZ)

Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni

DENUNCIA DI CESSAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via, n. _____
codice fiscale _____ Partita IVA _____
nella sua qualità di: _____
(proprietario, affittuario, amministratore, legale rappresentante ecc.)
del _____
agli effetti dell'applicazione della tassa per il servizio di smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni

D I C H I A R A

che, dal giorno _____, ha cessato l'occupazione/la detenzione dei locali ed aree siti in
via _____, n. _____, di proprietà _____

C H I E D E

la cancellazione dai ruoli relativi alla <<Tassa per lo smaltimenti dei rifiuti solidi urbani interni>>.

A norma dell'art. 64, comma 3, del D.Lgs. 15.11.1993, n.507, si prega di voler disporre per l'abbuono della
tassa a decorrere dal primo giorno del bimestre solare successivo alla data di presentazione della presente.

Al sottoscritto è subentrato dal _____, il Sig.: _____

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

IL/LA DICHIARANTE

Li _____

La presente denuncia è stata presentata a questo ufficio oggi _____

Il Funzionario Responsabile

- In data _____, è stato emesso buono di sgravio n. _____,
di €. _____, per il periodo dal _____ al 31 dicembre 20_____,
- Con provvedimento del funzionario responsabile n. _____, in data _____ è stata
disposta la cancellazione dal ruolo.