



**COMUNE DI SANT'ANTONIO DI GALLURA  
(Provincia di Sassari)**

**DICHIARAZIONE  
TRIBUTO SUI RIFIUTI**

**DENUNCIA :**     **ORIGINARIA**             **DI VARIAZIONE O INTEGRAZIONE**             **DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE**

**VARIAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE** (compilare solo Occupante e riquadro in basso a pag. 2)

**OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)**

**Utenza domestica**

Codice Fiscale	Nome		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Recapito telefonico
Cognome	Data di nascita			
Luogo di nascita	Residenza			

**Utenza non domestica**

Denominazione o ragione sociale	Recapito telefonico
Natura giuridica	
con sede legale principale in	Codice ATECO
Via n.	
Partita IVA	PEC

**DENUNCIANTE/LEGALE RAPPRESENTANTE**

Codice Fiscale	In qualità di	Recapito telefonico
Cognome	Nome	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residenza		

**DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI <sup>1</sup>**

Num ord.	Ubicazione – Via o Piazza Numero civico	Destinazione/tipo attività	Decorrenza (data di inizio occupazione)	Decorrenza (data di fine occupazione)	Superf. occupata mq.	Zona servita <sup>2</sup>
	<b>LOCALI:</b>					
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
	<b>AREE SCOPERTE:</b>					
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

**PER LE UTENZE NON DOMESTICHE - Descrivere la tipologia di attività esercitata:**

<sup>1</sup> Compilare distintamente per ogni insediamento, attribuendo a ciascuno di essi un numero d'ordine da seguire anche per i successivi quadri.

<sup>2</sup> Indicare SI o NO a seconda del fatto che l'immobile si trovi in una zona in cui si effettua il servizio di smaltimento o meno; Si considerano comunque ubicati in zone servite tutti gli insediamenti la cui distanza tra essi ed il più vicino punto di raccolta non è superiore a ----- metri lineari, e le utenze interessate da forme di raccolta domiciliare o di prossimità.

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI**

Proprietari:								Percentuale di possesso	CODICE FISCALE			N. Ordine: inserire con riferimento al prospetto precedente  F =per fabbricati T =per terreni <b>DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE</b> A = Per uso abitativo D = Per immobile tenuto a disposizione C = Per uso commerciale B = Per locali adibiti a box AU = Per altri usi <b>TITOLO DELL'OCCUPAZIONE</b> P= Proprietà U= Usufrutto L= locazione A= Altro diritto reale di godimento <b>NATURA DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE</b> S = per singolo NF= per nucleo familiare C = presenza attività commerciale AO= altra tipologia di occupante
.....												
.....												
.....												
Num ord	Terr/fabb.	foglio	particella	subalterno	categoria	classe	Sup. Catastale	Rendita catastale	Dati relativi all'immobile	Titolo occupazione	Natura occupazione	

❖ **COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE DELL'OCCUPANTE** (indicare il numero complessivo compreso l'occupante/detentore):

1       2       3       4       5       6 o più

**RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO**

- 1  .....
- 2  .....
- 3  .....
- 4  .....
- 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

**ESCLUSIONE DALLA TASSA**

Si richiede l'esclusione dalla tassazione dei locali per i seguenti motivi:

- unità immobiliari chiuse e prive di qualsiasi arredamento e prive utenze attiva.
- unità immobiliari oggetto di lavori di ristrutturazione, restauro o risanamento conservativo in seguito a rilascio di permessi
- unità immobiliari danneggiate, non agibili e non abitabili

**SPECIALI AGEVOLAZIONI**

.....

Documentazione allegata: .....

**DICHIARA**

- che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
- che i detti beni, in precedenza, erano condotti da .....
- che in detti immobili subentra .....
- che a decorrere dal \_\_\_\_\_ il nucleo familiare è stato modificato da \_\_\_\_\_ componenti a \_\_\_\_\_ componenti;

**NOTE:**

.....  
 .....  
 .....

*Allegati:*

- documento di identità;
- altro: .....

**IL/LA DENUNCIANTE**

Data .....

.....