



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	Recapito telefonico
Cognome	Nome
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Luogo di nascita	Data 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	Recapito telefonico
	In qualità di
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 ¹

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 ²
	LOCALI:					
.....
.....
.....
	AREE SCOPERTE:					
.....

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

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

² 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 DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE A = Per uso abitativo D = Per immobile tenuto a disposizione C = Per uso commerciale B = Per locali adibiti a box AU = Per altri usi TITOLO DELL'OCCUPAZIONE P= Proprietà U= Usufrutto L= locazione A= Altro diritto reale di godimento NATURA DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE 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	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>

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