



COMUNE di MONTE di PROCIDA
Provincia di Napoli
UFFICIO TRIBUTI

TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

DENUNCIA DI INIZIO OCCUPAZIONE **VARIAZIONE** **CESSAZIONE**

Il sottoscritto: Cognome _____ Nome _____
nato a _____ il _____
e residente a _____ via _____
C.F. _____ tel. _____

SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA:

Denominazione o ragione sociale _____
domicilio fiscale _____
C.F. _____ P.I. _____ n° Reg. CCIAA _____

DENUNCIANTE (SE DIVERSO DAL CONTRIBUENTE):

Cognome _____ Nome _____
C.F. _____ in qualità di _____
e residente a _____ in _____

Dati relativi ai locali e alle aree occupati/detenuti/cessati dal _____ (1)

1) con ubicazione in Via _____ n° _____ int. _____
per una superficie totale tassabile di metri quadrati _____ (2)

i quali sono destinati ad uso _____ Foglio _____ particella _____ subalterno _____

2) con ubicazione in Via _____ n° _____ int. _____
per una superficie totale tassabile di metri quadrati _____ (2)

i quali sono destinati ad uso _____ Foglio _____ particella _____ subalterno _____

3) con ubicazione in Via _____ n° _____ int. _____
per una superficie totale tassabile di metri quadrati _____ (2)

i quali sono destinati ad uso _____ Foglio _____ particella _____ subalterno _____

Dati identificativi delle persone fisiche con vincolo di solidarietà che occupano o detengono i locali e le aree oggetto della presente denuncia: (3)

Nominativo	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela

Il sottoscritto dichiara inoltre che l'immobile di cui sopra:

- era precedentemente occupato da: (4) _____

- è di proprietà di: (5) _____

RIDUZIONE TARIFFARIA (30 %) PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

1. Agricoltore occupante la parte abitativa della costruzione rurale
2. Locale, diverso dalla abitazione, ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale non continuativo ma ricorrente, risultante dalla licenza/autorizzazione n. _____ del _____

Si richiede l' assimilazione ad abitazione con un unico occupante in quanto l'immobile di cui sopra è occupato da soli soggetti non residenti (comma 4 Art. 20 del Regolamento Comunale).

ESENZIONI (Art.25 del Regolamento Comunale)

A tal fine dichiara:

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

ESCLUSIONE DALLE SUPERFICI TASSABILI PER PRODUZIONE DI RIFIUTI SPECIALI, TOSSICI O NOCIVI PER MQ. _____

Si allega documentazione comprovante l'osservanza della normativa sullo smaltimento di rifiuti speciali, tossici o nocivi e planimetria dei locali con evidenza delle superfici dove di regola e principalmente essi vengono prodotti.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, _____
(luogo) (data)

Il/La Denunciante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

-
- (1) Indicare la data di occupazione/detenzione/cessazione dei locali
 - (2) Indicare i Mq. complessivi della superficie tassabile misurata sul filo interno dei muri. Sul totale vanno trascurate le frazioni di metro quadrato fino a 0,50 mentre quelle superiori vanno arrotondate a un metro quadrato. Sono escluse dalla tassazione le **aree scoperte** costituenti pertinenza o accessorio dei locali ad eccezione delle aree operative delle utenze non domestiche.
 - (3) Sono solidalmente tenuti al pagamento della tassa, i componenti del nucleo familiare conviventi e coloro che usano in comune i locali e le aree. Nel caso di abitazione secondaria, i soggetti coobbligati sono gli occupanti dell'abitazione.
 - (4) Indicare se noto, l'intestatario della precedente utenza.
 - (5) Indicare il/i proprietari/o dell'immobile.