***COMUNE DI SANTA FIORA***

Protocollo

 ***Ufficio tributi***

 DICHIARAZIONE TARI – TASSA RIFIUTI

## DATI DEL CONTRIBUENTE

*Codice Fiscale*

*Cognome (o denominazione sociale)*

*Telefono Nome*

*Luogo e Data di nascita Sesso*

maschio

#

femmina

*Domicilio fiscale o sede legale (Via, Comune, Prov.)*

*Indirizzo mail*

**DICHIARANTE** (*se diverso dal contribuente* )

*Codice Fiscale Cognome*

*Natura della carica*

*Nome*

*Domicilio fiscale o sede legale (Via, Comune, Prov.)*

**Tipologia utenza**

|  |
| --- |
| Mq. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Ai fini del tributo sui rifiuti e servizi comunali di cui l’art. 14 del D.L. 201/11 dichiara le seguenti aree:

#

□ Domestica

□ Non domestica

* Locazione
* Altro diritto reale
* Proprietà
* Usufrutto

**Titolo**

|  |
| --- |
| N.Ord. |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |
| 6 |

|  |  |
| --- | --- |
| Foglio | Part. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Sub. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Catg |  | indirizzo- via n.civ. |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Catg\*tabella A |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dest.\*tabella B | Decorrenza (data inizio occupazione) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Totale mq. Tassabili

## Ulteriori informazioni:

□ Nuova Costruzione

* Variazione tassa da (indicare precedente intestatario della cartella di pagamento)

 ………………………………………………………………………………………………………………

* Altro

 □ Cessazione

Note.…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……

…………………………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE CHE COMPONGONO IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO O DI CONVIVENZA: |
|  |  |
|  |  |  |  | Nascita |  |  | relazione di parentela ovvero diconvivenza |
| N.O. | Cognome e Nome | Luogo | Data |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
|  *RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO*  |
| □ Immobili distanti più di 500 mt dal punto di raccolta (case isolate, escluse quelle ubicate in frazioni, gruppi etc) |
| □ abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo e non affittate |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  *AGEVOLAZIONI UTENZE NON DOMESTICHE*  |
| □ Riduzione sulla tariffa per i soggetti che producano residui avviati al riutilizzo e individuati da atti normativi statali e regionali. art. 2 Regolamento TARIDocumentazione allegata (come da regolamento) |
|  |  |  |  | TABELLA A |  |  |  |
| *A1. Abitazioni civili* |  |  | *14. Attività industriali con capannoni di produzione* |
| *1. Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto, convitti* | *15. Attività artigianali di produzione di beni specifici* |
| *2. distributori di carburanti* |  |  | *16. Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie* |
| *4. Esposizioni, autosaloni* |  |  | *17. Bar, caffé, pasticceria* |
| *5. Alberghi con ristoranti* |  |  | *18. Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari* |
| *6. alberghi senza ristoranti* |
| *7. Case di cura e riposo* |  |  | *19. Plurilicenze alimentari e/o miste* |
| *8. uffici, agenzie* |  | *20. Ortofrutta, pescherie, fiori e piante* |
| *9 Banche, istituti di credito,* *studi professionali* |  |  |  *21. Discoteca, night club**22. Agriturismi con ristorante* |
| *10. Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta, tabaccaio, 23. Agriturismi senza ristorante**edicola, altri beni* |
| *11. Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze* |
| *12. attività artigianali tipo botteghe (falegname, parrucchiera, fabbro…)* |
| *13. Carrozzeria, autofficina, elettrauto* |
|  |
|  |  |  |  | TABELLA B |  |  |  |
|  |  |  |  | *1. Uso abitativo* |  |  |  |
|  |  |  |  | *2. A disposizione* |  |  |  |
|  |  |  |  | *3. Stagionale* |  |  |  |
|  |  |  |  | *4. Box* |  |  |  |
|  |  |  |  | *5. Altri usi* |  |  |  |
| Data …………………………… |  | Il/La Denunciante ………………………………… |