



COMUNE DI PREMOSELLO-CHIOVENDA
PROVINCIA DEL VERBANO-CUSIO-OSSOLA
UFFICIO TRIBUTI

Via Milano n. 12 – 28803 PREMOSELLO-CHIOVENDA – VB
Tel 0324/88104 int. 5 – Fax 0324/88411 – email:segreteria@comune.premosello.vb.it

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI (TARI)
DICHIARAZIONE UTENZE DOMESTICHE
DICHIARAZIONE INIZIALE/DI VARIAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____

C.F.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____ Piano _____ Interno _____

Tel. fisso _____ Cell. _____ email _____

Compilare la parte sottostante se trattasi di contribuente diverso da persona fisica

in qualità di (carica legale) _____ di (denominazione/ragione sociale/ente/associazione...)

Codice Fiscale/ Partita Iva _____

con sede legale in _____ via _____ n. civ. _____

DICHIARA

- INIZIO DETENZIONE/OCCUPAZIONE/POSSESSO** **VARIAZIONE** (DI IMMOBILI GIÀ DICHIARATI: MQ - DATI CATASTALI- OCCUPANTI...)
 INTEGRAZIONE (DI PRECEDENTE DICHIARAZIONE INIZIALE)

a decorrere dal ____ / ____ / ____ dei seguenti locali siti in Premosello-Chiovenda:

ATTENZIONE: compilare una singola scheda per ogni unità immobiliare avente un proprio identificativo catastale. Tutti i dati richiesti nelle schede devono essere indicati.

Scheda nr. 1

Indirizzo immobile: _____ n. _____ piano _____ interno _____

Identificativo catastale: Fg. _____ Mappale _____ Subalterno _____

Titolo occupazione: Proprietà Usufrutto Locazione Altro _____

Nominativo proprietario locali: _____ (compilare solo se diverso dal dichiarante)

Subentro a _____ (compilare solo se trattasi di inizio o integrazione occupazione)

Destinazione : (SPECIFICARE : abitazione, cantina, autorimessa, soffitta, posto auto coperto, deposito, tettoia, legnaia...)

a) _____ superficie _____ mq b) _____ superficie _____ mq

c) _____ superficie _____ mq d) _____ superficie _____ mq

Numero di occupanti dei locali _____ (indicare numero di persone)

_____ **Eventuale richiesta riduzione tariffa (codici indicati a pag.4)** _____

Cod. Riduzione A Cod. Riduzione B Cod. Riduzione C Cod. Riduzione D

Cod. Riduzione E e a tal fine dichiara di effettuare compostaggio domestico e conferire tutti i rifiuti organici secondo la seguente modalità _____ e che la superficie del terreno a sua disposizione è pari a mq. _____ come risulta da copia della mappa catastale allegata alla presente e di consentire l'accesso al personale comunale o incaricato dal Comune per la verifica delle modalità e/o della qualità della sua produzione.

Scheda nr. 2

Indirizzo immobile: _____ n. _____ piano _____ interno _____

Identificativo catastale: Fg. _____ Mappale _____ Subalterno _____

Titolo occupazione: Proprietà Usufrutto Locazione Altro _____

Nominativo proprietario locali: _____ (compilare solo se diverso dal dichiarante)

Subentro a _____ (compilare solo se trattasi di inizio o integrazione occupazione)

Destinazione : (SPECIFICARE : abitazione, cantina, autorimessa, soffitta, posto auto coperto, deposito, tettoia, legnaia...)

a) _____ superficie _____ mq b) _____ superficie _____ mq

c) _____ superficie _____ mq d) _____ superficie _____ mq

Numero di occupanti dei locali _____ (indicare numero di persone)

_____ **Eventuale richiesta riduzione tariffa (codici indicati a pag.4)** _____

Cod. Riduzione A Cod. Riduzione B Cod. Riduzione C Cod. Riduzione D

Cod. Riduzione E e a tal fine dichiara di effettuare compostaggio domestico e conferire tutti i rifiuti organici secondo la seguente modalità _____ e che la superficie del terreno a sua disposizione è pari a mq. _____ come risulta da copia della mappa catastale allegata alla presente e di consentire l'accesso al personale comunale o incaricato dal Comune per la verifica delle modalità e/o della qualità della sua produzione.

Scheda nr. 3

Indirizzo immobile: _____ n. _____ piano _____ interno _____

Identificativo catastale: Fg. _____ Mappale _____ Subalterno _____

Titolo occupazione: Proprietà Usufrutto Locazione Altro _____

Nominativo proprietario locali: _____ (compilare solo se diverso dal dichiarante)

Subentro a _____ (compilare solo se trattasi di inizio o integrazione occupazione)

Destinazione : (SPECIFICARE : abitazione, cantina, autorimessa, soffitta, posto auto coperto, deposito, tettoia, legnaia...)

a) _____ superficie _____ mq b) _____ superficie _____ mq

c) _____ superficie _____ mq d) _____ superficie _____ mq

Numero di occupanti dei locali _____ (indicare numero di persone)

_____ **Eventuale richiesta riduzione tariffa (codici indicati a pag.4)** _____

Cod. Riduzione A Cod. Riduzione B Cod. Riduzione C Cod. Riduzione D

Cod. Riduzione E e a tal fine dichiara di effettuare compostaggio domestico e conferire tutti i rifiuti organici secondo la seguente modalità _____ e che la superficie del terreno a sua disposizione è pari a mq. _____ come risulta da copia della mappa catastale allegata alla presente e di consentire l'accesso al personale comunale o incaricato dal Comune per la verifica delle modalità e/o della qualità della sua produzione.

Scheda nr. 4

Indirizzo immobile: _____ n. _____ piano _____ interno _____

Identificativo catastale: Fg. _____ Mappale _____ Subalterno _____

Titolo occupazione: Proprietà Usufrutto Locazione Altro _____

Nominativo proprietario locali: _____ (compilare solo se diverso dal dichiarante)

Subentro a _____ (compilare solo se trattasi di inizio o integrazione occupazione)

Destinazione : (SPECIFICARE : abitazione, cantina, autorimessa, soffitta, posto auto coperto, deposito, tettoia, legnaia...)

a) _____ superficie _____ mq b) _____ superficie _____ mq

c) _____ superficie _____ mq d) _____ superficie _____ mq

Numero di occupanti dei locali _____ (indicare numero di persone)

_____ **Eventuale richiesta riduzione tariffa (codici indicati a pag.3)** _____

Cod. Riduzione A Cod. Riduzione B Cod. Riduzione C Cod. Riduzione D

Cod. Riduzione E e a tal fine dichiara di effettuare compostaggio domestico e conferire tutti i rifiuti organici secondo la seguente modalità _____ e che la superficie del terreno a sua disposizione è pari a mq. _____ come risulta da copia della mappa catastale allegata alla presente e di consentire l'accesso al personale comunale o incaricato dal Comune per la verifica delle modalità e/o della qualità della sua produzione.

RIDUZIONI

Codice Riduzione "A" : abitazioni composte da soggetti che risiedono o abbiano la dimora per più di sei mesi all'anno all'estero – riduzione del 10% purchè tali alloggi non risultino concessi in locazione o in comodato a terzi;

Codice Riduzione "B": abitazioni destinati a seconde case per residenti in altri Comuni – riduzione del 10% purchè tali alloggi non risultino concessi in locazioni o in comodato a terzi ;

Codice Riduzione "C": insediamento fuori area raccolta, avente distanza dal più vicino punto di raccolta oltre ai 1000 m riduzione del 60%

Codice Riduzione "D": insediamento fuori area raccolta, avente distanza dal più vicino punto di raccolta compresa tra i 500 e i 1000 m riduzione del 50%

Codice Riduzione "E" : effettua in modo continuativo il compostaggio domestico della frazione umida (sfalci erbosi, potature, scarti vegetali di cucina). Riduzione del 15%

Note:

Il dichiarante si impegna, consapevole delle sanzioni applicabili, a comunicare l'eventuale variazione della condizione dichiarata.

Premosello-Chiovenda _____ / _____ / _____

(firma leggibile per esteso)

La dichiarazione può essere consegnata o direttamente o a mezzo posta o a mezzo fax, allegando fotocopia del documento di identità.

PRIVACY: Ai sensi del disposto del d.lgs 196/2003, i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza

NB: a) la presente denuncia ha effetto anche per gli anni successivi, sempre che non si verifichino modificazioni dei dati dichiarati da cui consegua un diverso ammontare del tributo. in quest'ultimo caso il contribuente è obbligato a presentare nuova dichiarazione entro il termine di 60 giorno dalla data del verificarsi della variazione. Non comporta obbligo di presentazione della denuncia di variazione la modifica del numero dei componenti il nucleo familiare se si tratta di soggetti residenti.

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI (TARI) – DICHIARAZIONE UTENZE DOMESTICHE

ALLEGATO PER LE SCHEDE:

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|

Generalità dei soggetti occupanti i locali qualora non residenti nei medesimi:

(ATTENZIONE: compilare più fogli nel caso in cui il numero dei soggetti da indicare sia maggiore a quello previsto dal presente modulo)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____

C.F.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____

C.F.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____

C.F.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____

C.F.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____

C.F.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____

C.F.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(firma leggibile per esteso)