



COMUNE DI BARDONECCHIA

Provincia di Torino

SERVIZIO TRIBUTI

Spazio riservato al Comune
ESTREMI DI PROTOCOLLO

DICHIARAZIONE TASSA SUI RIFIUTI TARI

Art. 1, Legge 27.12.2013, n. 147 e s.m.i.

1. DICHIARANTE

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____

Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CF _____

Numero di tel. _____ e-mail _____

PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale _____

C.F./P.IVA _____

Sede legale _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

Pec _____

RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome e nome _____

Natura della carica _____ CF _____

Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

in qualità di

PROPRIETARIO

AFFITTUARIO

(indicare il nominativo di almeno uno dei proprietari _____)

USUFRUTTUARIO

TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE

2. TIPO DI DENUNCIA

ISCRIZIONE

data inizio occupazione _____

SUBENTRO al/alla Sig./Sig.ra _____

Firma del cedente
(ai fini della dichiarazione congiunta)

CESSAZIONE

data fine occupazione _____

SUBENTRA Il/La Sig./Sig.ra _____

Nato/a _____ il _____

CF _____ residente in _____

CAP _____ Via/Corso/Piazza _____ n. _____

Firma del subentrante
(ai fini della dichiarazione congiunta)

N.B.: IN MANCANZA DELLA FIRMA DEL SUBENTRANTE LA PRESENTE DENUNCIA VARRA' SOLO COME CESSAZIONE

VARIAZIONE MQ.

a far data dal _____

(con documentazione comprovante la metratura)

RIDUZIONI

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste per dichiarazioni false e mendaci, chiede l'applicazione della seguente riduzione di tariffa prevista da regolamento comunale approvato:

- dichiara, disponendo di un'abitazione non utilizzata da altri soggetti, di risiedere o avere dimora, per più di 6 mesi all'anno, in località fuori dal territorio nazionale precisando nello Stato _____ , città _____ via _____ n. _____ , **(riduzione 20%)**;
- dichiara di essere imprenditore agricolo a titolo principale il quale occupa la parte abitativa delle costruzioni rurali **(riduzione 20%)**;

3. INSEDIAMENTI – SUPERFICI UTENZE DOMESTICHE

Numero d'ordine	Ubicazione	Destinazione ed utilizzo dei locali	Locali mq. (*)
-----------------	------------	-------------------------------------	----------------

1		CIVILE ABITAZIONE <input type="checkbox"/> Abit. Principale <input type="checkbox"/> A disposizione <input type="checkbox"/> Altri usi	

DATI CATASTALI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI (**obbligatori**)

1. Sez. ____ Fg. ____ Num. ____ Sub. ____ Categoria ____ Classe ____

2		CIVILE ABITAZIONE <input type="checkbox"/> A disposizione <input type="checkbox"/> Altri sui	

DATI CATASTALI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI (**obbligatori**)

2. Sez. ____ Fg. ____ Num. ____ Sub. ____ Categoria ____ Classe ____

3		AUTORIMESSA	

DATI CATASTALI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI (**obbligatori**)

3. Sez. ____ Fg. ____ Num. ____ Sub. ____ Categoria ____ Classe ____
 Sez. ____ Fg. ____ Num. ____ Sub. ____ Categoria ____ Classe ____

4		DEPOSITO-CANTINA MAGAZZINO	

DATI CATASTALI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI (**obbligatori**)

4. Sez. ____ Fg. ____ Num. ____ Sub. ____ Categoria ____ Classe ____

(*) Calcolare le superfici tassabili al netto dei muri, escludendo, inoltre, i balconi.

4. INSEDIAMENTI – SUPERFICI UTENZE NON DOMESTICHE

Numero d'ordine	Ubicazione	Destinazione ed utilizzo dei locali	Locali mq. (*)
-----------------	------------	-------------------------------------	----------------

1		LOCALI USO COMMERCIALE ARTIGIANALE	

2		LOCALI USO COMMERCIALE ARTIGIANALE	

3		LOCALI USO COMMERCIALE ARTIGIANALE	

ATTIVITA' PRODUTTIVA SVOLTA (obbligatorio) _____

Se disponibile indicare, inoltre, il codice ATECO dell'attività _____

DATI CATASTALI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI NON DOMESTICI OCCUPATI (obbligatori)

Sez. _____ Fg. _____ Num. _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____

Sez. _____ Fg. _____ Num. _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____

Sez. _____ Fg. _____ Num. _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____

NOTE _____

Data _____

IL DENUNCIANTE