



COMUNE DI SANTA MARIA LA LONGA

Provincia di Udine

DICHIARAZIONE T.A.R.I. (I.U.C.) - L. 147/2013
**TRIBUTO SUI RIFIUTI
UTENZE DOMESTICHE**

ORIGINARIA **VARIAZIONE** **CESSAZIONE**

DECORRENZA DAL (indicare DATA): _____

DICHIARANTE/CONTRIBUENTE (sarà soggetto passivo del tributo)		
Cognome:		
Nome:		
Codice Fiscale:		
Nato/a a:	Provincia	il
Residente/domiciliato a:	()	Cap.
Indirizzo:		
Telefono:	Indirizzo e-mail / PEC	

Ai fini del tributo **D I C H I A R A** i seguenti locali ed aree

a norma dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R.:

INDIRIZZO/UBICAZIONE: VIA/PIAZZA			N. CIVICO
IDENTIFICATIVI CATASTALI			
FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA

- che il C/6 è un posto auto COPERTO SCOPERTO

TITOLO DI DETENZIONE: <input type="checkbox"/> PROPRIETA' <input type="checkbox"/> USUFRUTTO <input type="checkbox"/> LOCAZIONE <input type="checkbox"/> ALTRO DIRITTO REALE
--

NOMINATIVO PROPRIETARIO (se diverso dall'occupante):

METRATURA DEI LOCALI ABITAZIONI PRIVATE E LORO DIPENDENZE		
LOCALI TASSABILI	NUMERO	SUPERFICIE MQ
CAMERE, CUCINE, SOGGIORNI		
BAGNI, LAVANDERIE, RIPOSTIGLI, INGRESSI, CORRIDOI		
TAVERNE, MANSARDE, SOFFITTE, SOPPALCHI, CANTINE		
POSTO AUTO COPERTO, GARAGE		
ALTRO		
TOTALE		
LOCALI NON TASSABILI	NUMERO	SUPERFICIE MQ
CENTRALI TERMICHE, CABINE ELETTRICHE		
SUPERFICI COPERTE PARI O INFERIORI A MT. 1,50		
LOCALI PRIVI DI UTENZE ATTIVE		
LOCALI INABITABILI, OGGETTO DI LAVORI EDILIZI		
LOCALI DI SERVIZIO FONDI RUSTICI (stalle, fienili, deposito attrezzi agricoli)		

Indicare a superficie calpestabile da muro a muro

RIDUZIONI/AGEVOLAZIONI

- DISTANZA DA PUNTO DI RACCOLTA OLTRE 700 MT
 - ALLOGGIO TENUTO A DISPOSIZIONE per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo, non superiore a 183 giorni nell'anno solare
 - ALLOGGIO OCCUPATO DA SOGGETTI CHE RISIEDANO (iscritti AIRE) O ABBIANO LA DIMORA, per più di sei mesi all'anno, ALL'ESTERO
 - COMPOSTAGGIO DOMESTICO: a tal fine si dichiara il corretto funzionamento del biocompostatore ubicato presso l'abitazione.
Si autorizza altresì il Comune/Gestore a provvedere a verifiche, anche periodiche al fine di accertare la reale pratica di compostaggio.
- () allega documentazione attestante l'acquisto;
- () il composter è stato fornito in comodato dal Gestore del Servizio in data _____;
- () altro _____.

MOTIVI DELLA CESSAZIONE
<input type="checkbox"/> cessata locazione, i locali sono stati restituiti al proprietario il Sig.
<input type="checkbox"/> cessata locazione nei locali subentra il Sig.
<input type="checkbox"/> vendita dell'immobile al Sig.
<input type="checkbox"/> decesso contribuente: indicare gli eredi
<input type="checkbox"/> Altro

Data Firma

Dichiara di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati sopra riportati sono prescritti da vigenti norme legislative o regolamentari e verranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente ai fini dell'attività amministrativa.