

**COMUNE DI MINERVINO DI LECCE (Prov. LECCE)
TRIBUTI**

Estremi di presentazione
Prot. n.
Data

**IMPOSTA UNICA COMUNALE
DICHIARAZIONE TARI**

(prodotta ai sensi dell'articolo 1, commi 684-688
della legge n. 147/2013 e del relativo regolamento comunale)

Il/la sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE				
Cognome		Nome		
Ragione sociale				
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Residenza o sede legale				
Via/Piazza		CAP N.	PROV. Scala	Int.
Codice Fiscale	Tel.		E.mail	
Attività esercitata o denominazione ditta				

DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dall/i contribuente/i: per persone giuridiche e per utenze in caso di eredi comproprietari)				
Cognome		Nome		
Qualifica o natura della carica				
Comune o stato estero di nascita		Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Residenza o sede legale				
Via/Piazza		CAP N.	PROV. Scala	Int.
Codice Fiscale	Tel.		E-mail	

Elenco delle persone che occupano o detengono i locali o le aree, obbligati in solido con il contribuente principale:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Relazione di parentela

agli effetti dell'applicazione dell'imposta unica comunale di cui alla legge n. 147/2013, presenta denuncia inerente la Tassa sui rifiuti (TARI):

ORIGINARIA

DI VARIAZIONE

DI CESSAZIONE

Quadri compilati: A B C

per un totale di n. modelli utilizzati

Data

Firma

QUADRO A - UTENZE DOMESTICHE TARI

Ubicazione:

Condominio Centro comm.le:

Proprietario:

Residente a in n.

DECORRENZA	TITOLO DI OCCUPAZIONE				
.....	<input type="checkbox"/> proprietà o altro diritto reale di godimento <input type="checkbox"/> comodatario ad uso gratuito <input type="checkbox"/> locatario finanziario (durata anni dal al) <input type="checkbox"/> locatario semplice (durata anni dal al) <input type="checkbox"/> altro (specificare:)				

Continuità: ristrutturazione/ampliamento/variazione catastale nuova costruzione
 locali occupati in precedenza da:

DESCRIZIONE DEI LOCALI ¹	Fg.	P.IIa	Sub.	Rendita	Superficie TARI
.....				€.	mq.
.....				€.	mq.
.....				€.	mq.
.....				€.	mq.
TOTALE					mq.

SUPERFICI ESCLUSE²:

 mq.

RIDUZIONI/ESENZIONI

Abitazione principale con nr _____ occupanti

Abitazione a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo.
 A tale scopo dichiara che:

- l'abitazione di residenza o principale è sita a
- l'alloggio non verrà ceduto in locazione o comodato.

Abitazione posseduta a titolo di proprietà o usufrutto non locata e non concessa in comodato gratuito occupata da cittadino italiano residente all'estero (AIRE) pensionato nel rispettivo paese di residenza (art. 9-bis, comma 2, D.L. n. 47/2014, conv. in legge n. 80/2014);

Fabbricati rurali ad uso abitativo

Note:

Allegati:

- copia documento identità
- copia tessera codice fiscale
- altro: _____

Firma

¹ Specificare se abitazione, garage, cantina, ecc.

² Specificare le superfici che sono state escluse dalla tassazione, i relativi mq. e la norma di legge o di regolamento che ne legittima l'esclusione. Nel caso di esclusioni connesse alla mancata produzione di rifiuti indicare gli elementi obiettivi e direttamente riscontrabili ovvero allegare idonea documentazione.

QUADRO B - UTENZE NON DOMESTICHE TARI

Ubicazione: n. int.
 Attività esercitata:
 Uso stagionale o non continuativo: Aut./Licenza n. rilasciata da
 Condominio Centro comm.le:
 Proprietario:
 Residente a in n.

DECORRENZA	TITOLO DI OCCUPAZIONE				
...../...../.....	<input type="checkbox"/> proprietà o altro diritto reale di godimento <input type="checkbox"/> comodatario ad uso gratuito <input type="checkbox"/> locatario finanziario (durata anni dal al) <input type="checkbox"/> locatario semplice (durata anni dal al) <input type="checkbox"/> altro (specificare:) 				
Continuità: <input type="checkbox"/> nuova costruzione <input type="checkbox"/> locali occupati in precedenza da:					
DESCRIZIONE LOCALI ED AREE ³	Fg.	P.IIa	Sub.	Rendita	Superficie TARI
.....				€ mq.	
.....				€ mq.	
.....				€ mq.	
.....				€ mq.	
TOTALE					mq.
RIDUZIONE PER CONTESTUALE PRODUZIONE DI RIFIUTI ASSIMILATI E NON:%					mq.
IMPONIBILE					mq.
SUPERFICI ESCLUSE⁴:					mq.
.....					mq.
.....					mq.

RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI E/O PERICOLOSI PRODOTTI

N.	TIPOLOGIA	Codice	Quantità
1	Kg/Mc.
2	Kg/Mc.
3	Kg/Mc.
4	Kg/Mc.

Allegati:

- Copia MUD per l'anno
- copia registro carico/scarico rifiuti ovvero formulari di accompagnamento rifiuti;
- contratto stipulato in data con
per smaltimento rifiuti non assimilati/pericolosi;

Note:

Allegati:

- [] copia documento identità
- [] copia tessera codice fiscale
- [] altro: _____

Firma

³ Specificare se trattasi di opificio, magazzino, negozio, ufficio, aree scoperte operative, aree fabbricabili, ecc.

⁴ Specificare le superfici che sono state escluse dalla tassazione, i relativi mq. e la norma di legge o di regolamento che ne legittima l'esclusione. Nel caso di esclusioni connesse alla produzione di rifiuti non assimilati ovvero mancata produzione di rifiuti indicare gli elementi obiettivi e direttamente riscontrabili ovvero allegare idonea documentazione.

QUADRO C - LOCALI ED AREE PER I QUALI SI CHIEDE LA CESSAZIONE A FINI TARI

Ubicazione: n. int.
 Condominio Centro comm.le:
 Proprietario:
 Residente a in n.

DESCRIZIONE DEI LOCALI ED AREE	Fg.	P.IIa	Sub.	Rendita	Superficie TARI
					mq.
					mq.
					mq.
					mq.

DATA DI CESSAZIONE	MOTIVO DEL RILASCIO
...../...../.....	<input type="checkbox"/> vendita <input type="checkbox"/> restituzione al proprietario <input type="checkbox"/> locali vuoti tenuti a disposizione <input type="checkbox"/> altro:

Ubicazione: n. int.
 Condominio Centro comm.le:
 Proprietario:
 Residente a in n.

DESCRIZIONE DI LOCALI E AREE	Fg.	P.IIa	Sub.	Rendita	Superficie TARI
					mq.
					mq.
					mq.
					mq.

DATA DI CESSAZIONE	MOTIVO DEL RILASCIO
...../...../.....	<input type="checkbox"/> vendita <input type="checkbox"/> restituzione al proprietario <input type="checkbox"/> locali tenuti a disposizione : [] privi di arredi, attrezzature, mobili e suppellettili ecc. e privi di allaccio a qualsiasi servizio di rete [] privi di arredi, attrezzature, mobili e suppellettili ecc. ed allacciati ad almeno un servizio di rete [] con presenza di arredi, attrezzature, mobili e suppellettili ecc. ed allacciati ad almeno un servizio di rete <input type="checkbox"/> altro:

Note:

.....

.....

.....

.....

Allegati:
 copia documento identità
 copia tessera codice fiscale
 altro: _____

Firma