

# COMUNE DI SILANUS

PROVINCIA DI NUORO

UFFICIO TRIBUTI

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Riservato all'Ufficio

A MEZZO SERVIZIO POSTALE

RICEVUTA N. ....

PEC .....


DATA .....

## TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI

**DENUNCIA**  **ORIGINARIA**  **DI VARIAZIONE** prodotta ai sensi dell'art. 14, cc. 33 e 34, del D.L. 6 dicembre 2011, n. 201

AGENZIA DELLE ENTRATE - PROVVEDIMENTO 14 DICEMBRE 2007, G.U. 28 DICEMBRE 2007, N. 300

### OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)

Codice Fiscale	
Cognome	Nome <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita	Data di nascita
Residenza	

### TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/ DETTENZIONE

- 1 = Proprietà  
 2 = Usufrutto  
 3 = Locatario  
 4 = Altro diritto reale di godimento

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:

In qualità di	
della	
scopo sociale	
con sede legale principale in	
Via	n.
Partita IVA	Codice Fiscale
Codice ATECO dell'attività	

### DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI

N. D.	Ubicazione - Via o Piazza Numero civico	Destinazione	Decorrenza (data di inizio dell'occupazione o della conduzione)	Superficie occupata mq. (Superficie calpestabilità)	NATURA DELL'OCCUPAZIONE/ DETTENZIONE
1	LOCALI: ..... ..... ..... ..... AREE SCOPERTE: ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	<input type="checkbox"/> 1 = Per singolo <input type="checkbox"/> 2 = Per nucleo familiare <input type="checkbox"/> 3 = Presenza di attività commerciale <input type="checkbox"/> 4 = Altra tipologia di occupante

### DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI

Proprietari: ..... <small>(SE DIVERSI DAL DENUNCIANTE)</small>					CODICE FISCALE		
.....					.....		
.....					.....		
.....					.....		
.....					.....		
sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	n. protocollo	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE

- 1 = Per uso abitativo  
 2 = Per immobile tenuto a disposizione  
 3 = Per uso commerciale  
 4 = Per locali adibiti a box  
 5 = Per altri usi

### IDENTIFICATIVO DELL'IMMOBILE

- F per fabbricati  
 T per terreni

**DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE COMPONENTI:**

il nucleo familiare     la convivenza, che occupano o detengono i locali oggetto della presente denuncia

N. O.	COGNOME E NOME	NASCITA		Relazione di parentela ovvero di convivenza
		LUOGO	DATA	

**1) RIDUZIONI PER LE UTENZE DOMESTICHE (art. 23 del regolamento)**

1) Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo.  
A tale fine dichiara espressamente:  
- che l'abitazione di residenza o principale è sita in .....;  
- di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.

2) Residenza o dimora per più di sei mesi all'anno, in località fuori del territorio nazionale.  
A tale fine dichiara espressamente:  
- che l'abitazione di residenza o principale è sita in .....;  
- di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.

3) .....

Con effetto dal ..... sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolari condizioni d'uso di cui ai precedenti punti 1 2 3 4 5

**RIDUZIONE DELLE SUPERFICI TASSABILI PER PRODUZIONE CONTESTUALE DI RIFIUTI URBANI E/O SPECIALI ASSIMILATI E DI RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILABILI, TOSSICI O NOCIVI (art. 10 del regolamento)**

Attività esercitata:

<input type="checkbox"/> Lavanderia a secco, tintoria non industriale;	<input type="checkbox"/> Laboratorio fotografico, eliografia;
<input type="checkbox"/> Autoriparatore, elettrauto, distributore di carburante;	<input type="checkbox"/> Laboratorio di analisi;
<input type="checkbox"/> Gabinetto dentistico, radiologico e laboratorio odontotecnico;	<input type="checkbox"/> Allestimenti, insegne;
<input type="checkbox"/> Tipografia, stamperia, incisioni, vetreria, serigrafia;	<input type="checkbox"/> Autoservizio, autolavaggio, autorimessa;
<input type="checkbox"/> .....	

Documentazione allegata comprovante l'osservanza della normativa sullo smaltimento di rifiuti speciali, tossici o nocivi:  
.....

**DICHIARA**

- 1) che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
- 2) che i detti beni, in precedenza, erano condotti da .....
- 3) altre agevolazioni – riduzioni o esenzioni: .....

Data .....

**IL/LA DENUNCIANTE** .....