

# COMUNE DI CHIUSDINO

PROVINCIA DI SIENA

## UFFICIO TRIBUTI

### TARI - TASSA SUI RIFIUTI

**DENUNCIA:**  **DI INIZIO**  **DI VARIAZIONE**  **DI CESSAZIONE**

**DI UTENZA DOMESTICA**

**OCCUPANTE - DETENTORE**

Codice Fiscale.....  .....

Cognome ..... Nome.....

M  F

Luogo di nascita..... Data di nascita .....

Residenza .....

e- mail ..... **Se**

**trattasi di contribuente diverso da persona fisica:**

In qualità di .....

della .....

con sede legale principale in .....

Via ..... n. ....

P.IVA/C.F. ....

**TITOLO  
DELL'OCCUPAZIONE/  
DETENZIONE**

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

**DICHIARA, A DECORRERE DAL** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

[ ] **L'INIZIO DELLA DETENZIONE OD OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE/DEGLI IMMOBILI SITO/I IN:**

Ubicazione (Luogo - Via/ Piazza - n. civico)	Destinazione	Sup. (Mq)	Cat.	Foglio	Particella	Sub.

Nome proprietario/i:.....

Indirizzo: .....

A) AREE OPERATIVE COPERTE E/O SCOPERTE ..... mq .....

Precedente intestatario/occupante.....

**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	

**RIDUZIONI ED AGEVOLAZIONI - UTENZE DOMESTICHE** (Barrare il n° corrispondente alla propria situazione)

- 1 - Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo che non sarà oggetto dilocazione o comodato: **riduzione quota variabile del 10%**;
- 2 - Abitazioni occupate da nuclei familiari che risiedano o abbiano la dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero: **riduzione quota variabile del 10%**;
- 3 - Utenze il cui punto di accesso alla pubblica via sia posto a distanza superiore a 1000 metri dal punto di conferimento dell'indifferenziato più vicino: **riduzione quota variabile del 60%**;
- 4 - Abitazioni occupate da nuclei familiari con ISEE non superiore al minimo vitale (al fine dell'integrazione del minimo pensionistico stabilito annualmente dall'INPS): **esenzione**;
- 5 - Abitazione con unico occupante ed avente un reddito ISEE fino ad € 10.000,00: **riduzione tariffa del 20%**
- 6 - Fabbricati strumentali allo svolgimento dell'attività agricola, ove effettivamente condotti da imprenditori agricoli e destinati allo svolgimento di attività comprese nell'art. 2135 codice civile, che generino i rifiuti speciali richiamati dall'art. 184, comma 3, lett. a) D.Lgs. 152/2006, non assoggettabili a TARI, in quanto da smaltire obbligatoriamente da parte del produttore: **esenzione** (con dimostrazione dello smaltimento del rifiuto speciale)

**[ ] LA CESSAZIONE DELLA DETENZIONE OD OCCUPAZIONE DEI SEGUENTI LOCALI ED AREE**

- Località ..... Via/Piazza ..... n.....

Dati catastali: Foglio ..... Particella ..... Sub..... Cat..... Mq .....

I suddetti locali o aree vengono restituiti/venduti/affittati a: .....

- Località ..... Via/Piazza ..... n.....

Dati catastali: Foglio ..... Particella ..... Sub..... Cat..... Mq .....

I suddetti locali o aree vengono restituiti/venduti/affittati a: .....

- Località ..... Via/Piazza ..... n.....

Dati catastali: Foglio ..... Particella ..... Sub..... Cat..... Mq .....

I suddetti locali o aree vengono restituiti/venduti/affittati a: .....

**[ ] LA VARIAZIONE:**

- relativa all'immobile sito in Località ..... Via/Piazza  
..... n.....

Dati catastali: Foglio ..... Particella ..... Sub..... Cat.....

[ ] DELLA SUPERFICIE

Da mq ..... a mq .....

Note: .....

[ ] DELLA DESTINAZIONE D'USO

Da ..... a .....

- relativa all'immobile sito in Località ..... Via/Piazza  
..... n.....

Dati catastali: Foglio ..... Particella ..... Sub..... Cat.....

[ ] DELLA SUPERFICIE

Da mq ..... a mq .....

Note: .....

[ ] DELLA DESTINAZIONE D'USO

Da ..... a .....

- relativa all'immobile sito in Località ..... Via/Piazza  
..... n.....

Dati catastali: Foglio ..... Particella ..... Sub..... Cat.....

[ ] DELLA SUPERFICIE

Da mq ..... a mq .....

Note: .....

[ ] DELLA DESTINAZIONE D'USO

Da ..... a .....

**DICHIARA**

che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità.

NOTE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data .....

FIRMA .....

**Allegati:**

- Copia valido documento di identità
- Planimetria da cui desumere la superficie dei locali
- Documentazione idonea a dimostrare il diritto ad agevolazioni e/o riduzioni