



COMUNE DI NOVA SIRI

(Provincia di Matera)

UFFICIO TRIBUTI

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA ORIGINARIA DI VARIAZIONE

Prodotta ai sensi dell'art. 70 del D. Lgs. 15 novembre 1993, n° 507.

DENUNCIANTE (compilare sempre)												
CODICE FISCALE <input type="text" value="C"/> <input type="text" value="C"/> <input type="text" value="C"/> <input type="text" value="N"/> <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="N"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="C"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="A"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="S"/>										TELEFONO _____		
COGNOME _____						NOME _____						
LUOGO DI NASCITA _____						DATA DI NASCITA _____						
RESIDENZA _____				VIA _____				N° _____				
ENTE, ISTITUZIONE, ASSOCIAZIONE, SOCIETA' O ALTRA ORGANIZZAZIONE RAPPRESENTATA												
CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>												
DENOMINAZIONE: _____												
SCOPO SOCIALE O ISTITUZIONALE: _____												
SEDE PRINCIPALE, LEGALE O EFFETTIVA: _____												
CARICA RICOPERTA DAL DENUNCIANTE: _____												
<small>(Amministratore legale, rappresentante, ecc.)</small>												

DATI RELATIVI AI LOCALI OCCUPATI O DETENUTI												
UBICAZIONE: VIA _____ N° _____ DECORRENZA: _____												

CATEGORIA	DESTINAZIONE DEI LOCALI E DELLE AREE	TARIFFE Euro/MQ.	SUPERFICIE TASSABILE MQ.				
			LOCALI MQ.	AREE SCOPERTE MQ.			
				EFFETTIVA		EFFETTIVA	
<input type="checkbox"/> I	Case di abitazione						
<input type="checkbox"/> II	Ristoranti, trattorie, pizzerie, negozi e mercati ortofrutticoli						
<input type="checkbox"/> III	Esercizi commerciali o negozi diversi da quelli della Cat. II						
<input type="checkbox"/> IV	Alberghi, locande, pensioni, sale da ballo, sale convegni						
<input type="checkbox"/> V	Uffici e studi professionali, banche, ambulatori e simili						
<input type="checkbox"/> VI	Uffici pubblici, convitti, associazioni culturali, sportive, sindacali, ricreative e politiche						
<input type="checkbox"/> VII	Campeggi e stabilimenti balneari, distributori carburante						
<input type="checkbox"/> VIII	Stabilimenti industriali, laboratori e botteghe artigiane						
<input type="checkbox"/> IX	Istituzioni scolastiche						

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA CODICE FISCALE.

PER DENUNCIA ZONE RURALI

Al fine della determinazione della tariffa, il sottoscritto dichiara che i locali e le aree sopra indicati si trovano ad una distanza dai cassonetti per la raccolta dei rifiuti:

Superiore a m. 250

Superiore a m. 750

Superiore a m. 1.500

PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO (Art. 66, commi 3 e 4, del D. Lgs. 15/11/1993, n° 507)

1 Abitazione con unico occupante.

2 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 comodato.

3 locale: diverso dalla abitazione, ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente, risultante da licenza o autorizzazione rilasciata dai competenti organi per l'esercizio dell'attività.

Licenza o autorizzazione n° _____ in data _____

4 residenza o dimora per più di sei mesi all'anno, in località fuori del territorio nazionale.

5 Agricoltore occupante la parte abitativa della costruzione rurale.

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**

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE DELLA CONVIVENZA, CHE OCCUPANO O DETENGONO I LOCALI OGGETTO DELLA PRESENTE DENUNCIA

N. D.	COGNOME E NOME	N A S C I T A		RELAZIONE DI PARENTELA OVVERO DI CONVIVENZA
		LUOGO	DATA	

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, inoltre

D I C H I A R A

1) che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;

2) che detti beni, in precedenza, erano condotti da: _____ ;

3) _____

Data _____

IL/LA DICHIARANTE