

# COMUNE DI MARA

PROVINCIA DI SASSARI


## UFFICIO TRIBUTI

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE  
Riservato all'Ufficio  
 A MEZZO SERVIZIO POSTALE  
 RICEVUTA N. ....  
 PEC .....  
DATA .....

### IUC – Tassa sui rifiuti (T.A.R.I.)

**DENUNCIA**  **ORIGINARIA**  **DI VARIAZIONE** prodotta ai sensi dell'art. **del regolamento comunale**

**OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)**

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

<b>TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE</b>
<input type="checkbox"/> 1 = Proprietà <input type="checkbox"/> 2 = Usufrutto <input type="checkbox"/> 3 = Locatario <input type="checkbox"/> 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)
1	<b>LOCALI:</b> ..... ..... ..... <b>AREE SCOPERTE:</b> ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....

<b>NATURA DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE</b>
<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"/>

<b>DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE</b>
<input type="checkbox"/> 1 = Per uso abitativo <input type="checkbox"/> 2 = Per immobile tenuto a disposizione <input type="checkbox"/> 3 = Per uso commerciale <input type="checkbox"/> 4 = Per locali adibiti a box <input type="checkbox"/> 5 = Per altri usi

<b>IDENTIFICATIVO DELL'IMMOBILE</b>
<input type="checkbox"/> F per fabbricati <input type="checkbox"/> 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. .... del regolamento)

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 in comodato.

3) 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.

4) Agricoltore occupante la parte abitativa della costruzione rurale.

5) .....

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

**2) RIDUZIONI PER LE UTENZE NON DOMESTICHE NON STABILMENTE ATTIVE** (art. .... del regolamento)

1) 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 .....

2) .....

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) RIDUZIONI PER IL RECUPERO** (art. .... del regolamento)

riduzione in percentuale della quota variabile pari al rapporto percentuale di incidenza del peso dei rifiuti recuperati sul totale della produzione.  
Documentazione allegata: .....

**4) RIDUZIONI PER MANCATO SVOLGIMENTO SERVIZIO** (art. .... del regolamento)

Mancato svolgimento del servizio di gestione dei rifiuti, ovvero di effettuazione dello stesso in grave violazione della disciplina di riferimento, nonché di interruzione del servizio per motivi sindacali o per imprevedibili impedimenti organizzativi che abbiano determinato una situazione riconosciuta dall'autorità sanitaria di danno o pericolo di danno alle persone o all'ambiente.

zone ove non è effettuata la raccolta dei rifiuti urbani interni  
Documentazione allegata: .....

**5) AGEVOLAZIONI** (art. .... del regolamento)

Abitazione occupata da persone assistite in modo permanente dal Comune;

Abitazione occupata da persone in disagiate condizioni socio-economiche attestate dal settore sanità - servizi sociali;

Locali ed aree di associazioni che perseguono finalità di alto rilievo sociale o storico-culturale e per le quali il Comune si assume integralmente la spesa.

.....

Documentazione allegata: .....

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