

## **ALLEGATO C**

Modulistica

Denuncia **UTENZE DOMESTICHE – TARES**

Denuncia **UTENZE NON DOMESTICHE – TARES**

Denuncia cessazione **UTENZE DOMESTICHE E NON DOMESTICHE – TARES**



**COMUNE DI ISOLABONA**

PROVINCIA DI IMPERIA

*Via Roma n. 57*

Tel. 0184-208127 – Fax n. 0184-208530 – E-mail: [comune@comuneisolabona.it](mailto:comune@comuneisolabona.it)

E-mail certificata: [postacert@pec.comuneisolabona.it](mailto:postacert@pec.comuneisolabona.it)

**UFFICIO TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SERVIZI – TARES**

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI E SERVIZI - TARES (Art.14 del D.L. 6/12/2011, n. 201) <b>UTENZA DOMESTICA</b> (Da compilarsi in stampatello – Vedere avvertenze e note in calce)
---

**NUOVA ISCRIZIONE**       **VARIAZIONE**       **CESSAZIONE**

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ o IN ALTERNATIVA Società(I) \_\_\_\_\_

C.Fisc. \_\_\_\_\_

residenza/domicilio fiscale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ fax \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

***DICHIARA DI:***

***OCCUPARE***       ***DETENERE (2)***       ***POSSEDERE***       ***CESSARE***

***VARIARE SUPERFICIE da mq \_\_\_\_\_ a mq \_\_\_\_\_***

***VARIARE DESTINAZIONE D'USO da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_***

***VARIARE NUMERO OCCUPANTI da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_***

--

i seguenti locali ad uso **ABITAZIONE** posti nel Comune di Isolabona a decorrere DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Via/piazza/etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ nui \_\_\_\_\_

superficie totale (3) mq \_\_\_\_\_ di cui destinati ad attività professionale mq \_\_\_\_\_

**SUBENTRO A (precedente intestatario utenza):** \_\_\_\_\_

**Dati catastali** (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)

Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

di proprietà di \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_ via/piazza/etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Che il **numero complessivo delle persone**, compreso il dichiarante, che occupano i locali oggetto della presente denuncia è pari a \_\_\_\_\_ (4) di cui non residenti \_\_\_\_\_

**Dati dei componenti non residenti (se presenti)**

<b>Cognome e Nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>	<b>Codice fiscale</b>

Che trattasi di locali dati in godimento per periodi non superiori a 6 mesi nel corso dello stesso anno solare (contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto)

i seguenti locali ad uso **BOX** posti nel Comune di Isolabona a decorrere DAL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Via/piazza/etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ sec.. \_\_\_\_\_

piano \_\_\_\_\_ nui \_\_\_\_\_ superficie totale (3) mq \_\_\_\_\_

**SUBENTRO A (precedente intestatario utenza):** \_\_\_\_\_

**Dati catastali** (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)

Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

di proprietà di \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_ via/piazza/etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**DICHIARA** infine:

- di autorizzare il Comune di Isolabona in qualità di titolare per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione. Resta inteso che il trattamento si compie nel rispetto delle norme di cui agli art. 7 e 13 del D.Lgs del 30/06/2003, n. 196.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

-----

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

***PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO TARES***

**Data di presentazione** \_\_\_\_\_ **p. UFFICIO TARES** \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

- **Se devono essere denunciati locali ubicati ad indirizzi diversi, compilare più modelli.**
- Le denunce hanno effetto anche per gli anni successivi, qualora i presupposti e gli elementi per la determinazione e l'applicazione del tributo rimangano invariati.
- Nei casi di spedizione postale, via fax o tramite consegna a mezzo di altra persona diversa dall'intestatario **allegare sempre fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità leggibile ed in corso di validità** (pena il mancato accoglimento della denuncia) ed indicare un recapito telefonico per richiesta di eventuali chiarimenti e/o integrazioni alla denuncia presentata.
- Nel caso di sottoscrizione della presente denuncia per conto di altro soggetto è necessario presentare all'ufficio delega specifica allegando copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.

#### **TERMINI PER LA PRESENTAZIONE**

**NUOVA ISCRIZIONE** entro il **20 gennaio** dell'anno successivo all'inizio del possesso, detenzione o occupazione dei locali e/o aree;

**VARIAZIONE** entro il **20 gennaio** dell'anno successivo a quello in cui si è verificato l'evento che comporti una diversa determinazione della tariffa.

## MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- allo **SPORTELLO UFFICIO TARES** aperto in via Roma, n.57;
- spedizione postale con **RACCOMANDATA A/R** a **UFFICIO TARES** – Via Roma, n.57 – **CAP 18035**
- via **FAX** al n° 0184/208530

## NOTE PER LA COMPILAZIONE

- (1) *Da indicare per le utenze domestiche intestate a Società o Enti, in tal caso la denuncia dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante della Società.*
- (2) *Da contrassegnare nel caso che la denuncia sia relativa a locali dati in godimento per periodi non superiori a 6 mesi nel corso dello stesso anno solare, oppure a locali a disposizione del proprietario oltre all'abitazione principale; per locali dati in godimento per periodi superiori a 6 mesi contrassegnare la casella  possedere.*
- (3) *Le superficie da indicare è quella calpestable misurata sul filo interno dei muri perimetrali di ciascun locale. Si considerano locali tutti i vani comunque denominati sia principali che accessori. In ogni caso la superficie oggetto di tassazione non potrà essere inferiore all'80% della superficie catastale. Se all'interno dell'abitazione di residenza è svolta anche un'attività professionale indicare i mq dei locali destinati a tale attività.*
- (4) *Se trattasi di utenza utilizzata come abitazione principale ed intestata a soggetto residente nel Comune, il numero degli occupanti è quello risultante dai registri anagrafici. Nel caso di due o più nuclei familiari conviventi il numero degli occupanti è quello complessivo. Nel caso in cui l'utenza sia occupata anche da soggetti non residenti, il numero complessivo sarà integrato da questi ultimi.*



**COMUNE DI ISOLABONA**

PROVINCIA DI IMPERIA

Via Roma n. 57

Tel. 0184-208127 – Fax n. 0184-208530 – E-mail: [comune@comuneisolabona.it](mailto:comune@comuneisolabona.it)

E-mail certificata: [postacert@pec.comuneisolabona.it](mailto:postacert@pec.comuneisolabona.it)

**UFFICIO TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SERVIZI – TARES**

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI E SERVIZI - TARES

(Art.14 del D.L. 6/12/2011, n. 201)

**UTENZA NON DOMESTICA**

(Da compilarsi in stampatello – Vedere avvertenze e note in calce)

**NUOVA ISCRIZIONE**

**VARIAZIONE**

**CESSAZIONE**

**I sottoscritt** \_\_\_\_\_ **nat\_a** \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.Fisc. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

in qualità (titolare, legale rappresentante, amministratore, ecc.) \_\_\_\_\_

Della ditta/società/ente/associazione(1) \_\_\_\_\_

Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI:**

**OCCUPARE**

**DETENERE**

**POSSEDERE**

**CESSARE**

**VARIARE SUPERFICIE da mq \_\_\_\_\_ a mq \_\_\_\_\_**

**VARIARE DESTINAZIONE D'USO da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_**

i seguenti locali ad uso **ATTIVITA'** posti nel Comune di Isolabona a decorrere **DAL** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Via/piazza/etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ sec.. \_\_\_\_\_

piano \_\_\_\_\_ nui \_\_\_\_\_

**superficie totale** (2) mq \_\_\_\_\_ Superficie dell' area operativa esterna ad uso esclusivo ( cortili ecc..) mq \_\_\_\_\_

**Tipologia di attività svolta nei locali** (3) \_\_\_\_\_

**SUBENTRO A (precedente intestatario utenza):** \_\_\_\_\_

**Dati catastali** (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)

Foglio \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_

**di proprietà di** \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ via/piazza/etc. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**DICHIARA** infine:

- di autorizzare il Comune di Isolabona in qualità di titolare per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione. Resta inteso che il trattamento si compie nel rispetto delle norme di cui agli art. 7 e 13 del D.Lgs del 30/06/2003, n. 196.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

***PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO TARES***

**Data di presentazione** \_\_\_\_\_ **p. UFFICIO TARES** \_\_\_\_\_



## AVVERTENZE

- Se devono essere denunciati locali ubicati ad indirizzi diversi, compilare più modelli.
- Qualsiasi variazione apportata presso l'Ufficio della Camera di Commercio intesa quale iscrizione, variazione di ragione sociale o cancellazione, non produce automaticamente alcun effetto al fine dell'applicazione e riscossione del tributo e pertanto, dovrà essere presentata apposita denuncia , secondo le modalità suindicate.
- Le denunce hanno effetto anche per gli anni successivi, qualora i presupposti e gli elementi per la determinazione e l'applicazione del tributo rimangano invariati.
- Nei casi di spedizione postale, via fax o tramite consegna a mezzo di altra persona diversa dall'intestatario allegare sempre fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità leggibile ed in corso di validità (**pena il mancato accoglimento della denuncia**) ed indicare un recapito telefonico per richiesta di eventuali chiarimenti e/o integrazioni alla denuncia presentata.
- Nel caso di sottoscrizione della presente denuncia per conto di altro soggetto è necessario presentare all'ufficio delega specifica allegando copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.

## TERMINI PER LA PRESENTAZIONE

**NUOVA ISCRIZIONE** entro il **20 gennaio** dell'anno successivo all'inizio del possesso, detenzione o occupazione dei locali e/o aree;

**VARIAZIONE** entro il **20 gennaio** dell'anno successivo a quello in cui si è verificato l'evento che comporti una diversa determinazione della tariffa.

## MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- allo **SPORTELLO UFFICIO TARES** aperto in via Roma, n.57;
- spedizione postale con **RACCOMANDATA A/R** a **UFFICIO TARES** – Via Roma, n.57 – **CAP 18035**
- via **FAX** al n° 0184/208530

## NOTE PER LA COMPILAZIONE

- (5) *Indicare esatta denominazione del soggetto rappresentato.*
- (6) *La superficie da indicare è quella calpestabile misurata sul filo interno dei muri perimetrali di ciascun locale. Si considerano locali tutti i vani comunque denominati sia principali che accessori. Per le aree coperte o scoperte le superfici devono essere misurate sul perimetro interno delle stesse, al netto della superficie di eventuali locali che vi insistono. In ogni caso la superficie oggetto di tassazione non potrà essere inferiore all'80% della superficie catastale.*
- (7) *Indicare l'attività effettivamente svolta nei locali e/o sulle aree, oggetto della presente denuncia.*



**COMUNE DI ISOLABONA**

PROVINCIA DI IMPERIA

Via Roma n. 57

Tel. 0184-208127 – Fax n. 0184-208530 – E-mail: [comune@comuneisolabona.it](mailto:comune@comuneisolabona.it)

E-mail certificata: [postacert@pec.comuneisolabona.it](mailto:postacert@pec.comuneisolabona.it)

**TARIFFA RIFIUTI E SERVIZI (TARES)  
DENUNCIA DI CESSAZIONE**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di cessare a decorrere dal \_\_\_\_\_ i sottoindicati locali, già assoggettati a TARES come segue:

categoria:	Superficie	Via:
categoria:	superficie	Via:
categoria:	superficie	Via:
categoria:	superficie	Via:

Per il seguente motivo:



**DICHIARA INOLTRE**

che **i suddetti locali sono completamente vuoti e privi di utenze**, consapevole che nel caso in cui accerti la non veridicità di quanto dichiarato, sarò tenuto a corrispondere un importo pari ad € 25,00 per diritti di sopralluogo da corrispondere mediante iscrizione a ruolo.

**CHIEDE**

lo SGRAVIO della tassa ai sensi dell'art. 19 comma 1 del Regolamento Comunale per la disciplina della T.I.A. adottato con delibera del C.C. n. 32 del 28.04.2010 "a decorrere dal primo giorno del mese successivo a quello in cui è stata presentata la denuncia di cessazione debitamente accertata."

**Il Denunciante**

\_\_\_\_\_

Isolabona, li

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.  
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.  
This page will not be added after purchasing Win2PDF.