

# COMUNE DI CAMPLI


(PROVINCIA DI TERAMO)

UFFICIO TRIBUTI

## IUC – Tassa sui rifiuti (T.A.R.I.)

**DENUNCIA**  **ORIGINARIA**  **DI VARIAZIONE**  **DI CESSAZIONE** prodotta ai sensi dell'art. 37 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		

### TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE

- 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 calpestabile)
1	<b>LOCALI:</b> ..... ..... ..... <b>AREE SCOPERTE:</b> ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

### NATURA DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE

- 1 = Per singolo  
 2 = Per nucleo familiare  
 3 = Presenza di attività commerciale  
 4 = Altra tipologia di occupante

### DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI

Proprietari: .....		CODICE FISCALE					
(SE DIVERSI DAL DENUNCIANTE)		.....					
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"/>
<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"/>
<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.27. 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) RIDUZIONE DELLE SUPERFICI TASSABILI PER PRODUZIONE CONTESTUALE DI RIFIUTI URBANI E/O SPECIALI ASSIMILATI E DI RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILABILI, TOSSICI O NOCIVI (artt. 32 e 33.... 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** .....