

# COMUNE DI SASSOCORVARO

PROVINCIA DI PESARO-URBINO

## UFFICIO TRIBUTI

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Riservato all'Ufficio

A MEZZO SERVIZIO POSTALE

RICEVUTA N. ....

DATA .....


### 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**

AGENZIA DELLE ENTRATE - PROVVEDIMENTO 14 DICEMBRE 2007, G.U. 28 DICEMBRE 2007, N. 300

### COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE OGNI PARTE

#### OCCUPANTE - DETENTORE

|                  |   |   |   |
|------------------|---|---|---|
| Codice Fiscale   |  |   |   |
| Cognome          | Nome  | M | 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                         |    |
| con sede legale principale in |    |
| Via                           | n. |
| Partita IVA                   |    |

#### 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) | Superficie occupata mq. |
|-------|---|--------------|--|-------------------------|
|       | LOCALI:                                 |              |  |                         |
|       | .....                                   | .....        | .....  | .....                   |
|       | AREE SCOPERTE:                          |              |  |                         |
|       | .....                                   | .....        | .....  | .....                   |

#### 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) | .....                |                      |                      |                      |                      |                      |
| .....                        | .....                |                      |                      |                      |                      |                      |
| .....                        | .....                |                      |                      |                      |                      |                      |
| .....                        | .....                |                      |                      |                      |                      |                      |
| n.d.                         | foglio               | particella           | subalterno           | categoria/qualità    | classe               | mq                   |
| <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 |   |
|       |                |         |      |   |
|       |                |         |      |   |

Cat. V - N. 065900

**RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO** (Art. 66, commi 3 e 4, del D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507)

|  |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> 1 Abitazione unico occupante</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo.<br/>A tale fine dichiara espressamente:<br/>- che l'abitazione di residenza o principale è sita in .....;<br/>- di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.</p> <p><input type="checkbox"/> 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.<br/>Licenza o autorizzazione n. ...., in data .....</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Residenza o dimora per più di sei mesi all'anno, in località fuori del territorio nazionale.<br/>A tale fine dichiara espressamente:<br/>- che l'abitazione di residenza o principale è sita in .....;<br/>- di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Agricoltore occupante la parte abitativa della costruzione rurale.</p> <p>Con effetto dal ..... sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolari condizioni d'uso di cui ai precedenti punti <input type="checkbox"/>1 <input type="checkbox"/>2 <input type="checkbox"/>3 <input type="checkbox"/>4 <input type="checkbox"/>5</p> |
|--|

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

(Art. 62, comma 3, secondo periodo, del D.Lgs. 507/1993)

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 .....