



COMUNE DI SENEGHE

Provincia di Oristano

Piazza G.A.Deriu, n° 1 - 09070 - Tel. 0783 548012 548013 - Fax 0783 51652

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE
Riservato all'Ufficio

Dichiarazione Utenza Domestica TARI (Tassa Rifiuti)

ORIGINARIA

VARIAZIONE

INTEGRAZIONE

CONTRIBUENTE (Compilare sempre)

Codice Fiscale:		Partita Iva:	
Cognome e nome/Ragione Sociale			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Residenza/Sede:	Via	N.	
Tel	E-Mail		
Posta Elettronica Certificata PEC			

DICHIARANTE (se diverso dal contribuente)

Codice Fiscale/Partita IVA:		In qualità di:	
Cognome e nome			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Residenza:	Via	N.	
Tel	E-Mail		
Posta Elettronica Certificata PEC			

DICHIARA

Di possedere/detener occupare i locali suscettibili di produrre rifiuti urbani e assimilati di seguito indicati:

Immobile n.1		Decorrenza dal		Numero Occupanti	
Ubicazione utenza			Destinazione d'uso		
Foglio	Mappale	Sub.	Categoria	mq*	Immobile: <input type="checkbox"/> non iscritto in catasto <input type="checkbox"/> non iscrivibile in catasto
Titolo dell'occupazione		<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Locatario	<input type="checkbox"/> Altro:
Natura dell'occupazione		<input type="checkbox"/> Singolo	<input type="checkbox"/> Nucleo familiare	<input type="checkbox"/> Attività commerciale	<input type="checkbox"/> Altra tipologia di occupante
Destinazione dell'immobile		<input type="checkbox"/> Uso Abitativo	<input type="checkbox"/> Immobile tenuto a disposizione	<input type="checkbox"/> Uso Commerciale	<input type="checkbox"/> Locali adibiti a box <input type="checkbox"/> Altri usi
Nominativo proprietario				Codice Fiscale	
Residente a			Via N.		

Immobile n.2		Decorrenza dal		Numero Occupanti	
Ubicazione utenza			Destinazione d'uso		
Foglio	Mappale	Sub.	Categoria	mq*	Immobile: <input type="checkbox"/> non iscritto in catasto <input type="checkbox"/> non iscrivibile in catasto
Titolo dell'occupazione		<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Locatario	<input type="checkbox"/> Altro:
Natura dell'occupazione		<input type="checkbox"/> Singolo	<input type="checkbox"/> Nucleo familiare	<input type="checkbox"/> Attività commerciale	<input type="checkbox"/> Altra tipologia di occupante
Destinazione dell'immobile		<input type="checkbox"/> Uso Abitativo	<input type="checkbox"/> Immobile tenuto a disposizione	<input type="checkbox"/> Uso Commerciale	<input type="checkbox"/> Locali adibiti a box <input type="checkbox"/> Altri usi
Nominativo proprietario				Codice Fiscale	

Residente a				Via N.			
Immobile n.3			Decorrenza dal			Numero Occupanti	
Ubicazione utenza				Destinazione d'uso			
Foglio	Mappale	Sub.	Categoria	mq*	Immobile: <input type="checkbox"/> non iscritto in catasto <input type="checkbox"/> non iscrivibile in catasto		
Titolo dell'occupazione		<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Locatario	<input type="checkbox"/> Altro:		
Natura dell'occupazione		<input type="checkbox"/> Singolo	<input type="checkbox"/> Nucleo familiare	<input type="checkbox"/> Attività commerciale	<input type="checkbox"/> Altra tipologia di occupante		
Destinazione dell'immobile		<input type="checkbox"/> Uso Abitativo	<input type="checkbox"/> Immobile tenuto a disposizione	<input type="checkbox"/> Uso Commerciale	<input type="checkbox"/> Locali adibiti a box	<input type="checkbox"/> Altri usi	
Nominativo proprietario					Codice Fiscale		
Residente a				Via e N.			

* Allegare copia della planimetria catastale aggiornata come risultante agli atti dell'Agenzia del Territorio

Componenti nucleo familiare (non indicare il dichiarante)		
Relazione di parentela/convivenza	Cognome e Nome	Codice Fiscale
Relazione di parentela/convivenza	Cognome e Nome	Codice Fiscale
Relazione di parentela/convivenza	Cognome e Nome	Codice Fiscale
Relazione di parentela/convivenza	Cognome e Nome	Codice Fiscale
Relazione di parentela/convivenza	Cognome e Nome	Codice Fiscale

Nei nuovi locali subentra a	
Variazione da via	
Locali lasciati a disposizione del proprietario/locatario	
Residente a	
Via e N.	

Eventuali Riduzioni/Agevolazioni previste dal Regolamento (barrare la voce)

<input type="checkbox"/>	Art.25, c.1	Utenze ubicate fuori dal perimetro di raccolta, poste ad una distanza superiore a 500 metri dal più vicino punto di conferimento	tassa dovuta al 40%
<input type="checkbox"/>	Art.25, c.2	Mancato svolgimento del servizio di gestione e raccolta dei rifiuti (Limitatamente al periodo dell'anno nel quale si verifica la situazione descritta)	tassa dovuta al 20%
<input type="checkbox"/>	Art.28, c.1.a).1	Locali occupati da persone che versano in precarie condizioni economiche, assegnatarie di interventi di natura economica previsti dal Comune (Su richiesta da effettuare ogni anno al Servizio Sociale del Comune)	riduzione del 100%
<input type="checkbox"/>	Art.28, c.1.a).2	Nucleo familiare residente con unica fonte di reddito pensione sociale INPS (Su richiesta da effettuare ogni anno al Servizio Sociale del Comune)	riduzione del 100%

Contenitori per il conferimento dei rifiuti

<input type="checkbox"/> Utilizza i contenitori, già presenti, consegnati al precedente intestatario Microchip n.	<input type="checkbox"/> Dispone già di contenitori consegnati all'indirizzo precedente Via n. Microchip n.
<input type="checkbox"/> Chiede la consegna di nuovi contenitori Microchip n.	<input type="checkbox"/> Chiede il ritiro dei bidoni del precedente intestatario

ANNOTAZIONI

Si autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (D. Lgs. 196/2003)

Estremi del documento del dichiarante	Firma del dichiarante
Data di presentazione	Firma dell'impiegato

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.