



# Comune di TORINO DI SANGRO

c.a.p.66020 Provincia di Chieti

Tel. 0873.913121 Fax 0873.913175 e-mail: anselmo.torino@alice.it

## ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Riservato all'Ufficio

A MEZZO SERVIZIO POSTALE

RICEVUTA N. ....

DATA .....

## UFFICIO TRIBUTI

# 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

### OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)

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.
1	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)	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
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"/>	

### 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	

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

- 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 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 .....
- 4 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.
- 5 Agricoltore occupante la parte abitativa della costruzione rurale.

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

**SPECIALI AGEVOLAZIONI** (Art. 67, comma 1, del D.Lgs. 507/1993)

- 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 TARIFFARIA PER ATTIVITA' PRODUTTIVE, COMMERCIALI, DI SERVIZIO** (Art. 67, comma 2, del D.Lgs. 507/1993)

- Spesa annua sostenuta non inferiore al 20% della tassa dovuta, per interventi comportanti una diminuzione dei rifiuti conferiti in misura non inferiore al 25% della quantità attribuita alla classe.  
Documentazione allegata: .....
- Attivazione forme di recupero dei rifiuti incidente per almeno il 40% della produzione complessiva attribuita alla classe.  
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. 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** .....