



COMUNE DI BARRALI

Provincia di Cagliari

UFFICIO TRIBUTI

VIA CAGLIARI, 9 - C.A.P. 09040

TEL. 0709802631 – 0709802445 - FAX 0709802535

barrali@tiscali.it

DENUNCIA PER LA TASSA SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI (TARSU) PER LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONE

(D.Lgs. 15 novembre 1993, n° 507 - Regolamento comunale)

- NUOVA DENUNCIA (compilare tutti i campi)**
 DENUNCIA DI VARIAZIONE (compilare solo le parti oggetto di variazione)

Il/La sottoscritto/a		nato/a	
il	residente a	provincia	
in via/piazza		N°	c.a.p.
codice fiscale		telefono	

In qualità di legale rappresentante della società/ente

Ragione sociale		
Sede legale (città)		Via/piazza – n°
c.a.p.	provincia	Codice fiscale – P.IVA soc./ente

DICHIARA

Ai fini della TARSU per le utenze di tipo domestico, quanto segue:

1. UBICAZIONE DELL'IMMOBILE (indicare Via/Piazza – numero civico)

2. DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE

CATASTO (*)	FOGLIO	PARTICELLA	SUB	CATEGORIA	CLASSE	CONSISTENZA

(*) Inserire "F" per Fabbricati o "T" per Terreni nel caso di fabbricato non accatastato o non iscritto in catasto

<input type="checkbox"/> Immobile non ancora iscritto al catasto	<input type="checkbox"/> Fornitura non relativa ad un immobile ovvero immobile non iscrivibile in Catasto
<input type="checkbox"/> Immobile parzialmente accatastato	

3. SUPERFICI AI FINI TARSU (indicare le superfici utili al netto dei muri esterni e perimetrali)

A) Superficie principale (camere, cucina, ingresso, corridoi, bagni, ripostigli, scale interne, disimpegni, scantinato abitabile, mansarda abitabile ecc.)	Mq.
B) Superficie pertinenziale o accessoria alla civile abitazione <u>se coperta</u> (verande, balconi, tettoie, loggiati, terrazze, lavanderie, ecc.): Mq. _____ (*)	Mq. (**)
C) Garage coperto (box su area cortilizia, superficie adibita a tale scopo nel seminterrato): Mq. _____ (*)	Mq. (**)
D) Locali di sgombero privi di servizi igienici e di allaccio idrico e destinati esclusivamente al deposito di materiali in disuso: Mq. _____ (*)	Mq. (**)
E) Altro (Specificare)	Mq.
TOTALE SUPERFICIE UTILE AI FINI TARSU (A+B+C+D+E)	Mq.
(*) – (**) Per le superficie di cui ai punti B), C) e D) all'art. 3 ter del Regolamento Comunale è prevista la riduzione del 25%. Pertanto dove c'è un (*) riportare i mq. effettivi, dove ci sono due (**) riportare la superficie ridotta del 25%.	

4. TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE (barrare l'opzione che interessa)

<input type="checkbox"/> proprietà	<input type="checkbox"/> usufrutto	<input type="checkbox"/> locazione	<input type="checkbox"/> altro diritto di godimento
Se il detentore non coincide con il proprietario, indicare il cognome, nome, C.F. e comune di residenza del proprietario			

5. PERIODO DELL'OCCUPAZIONE

DAL	AL (solo nel caso sia cessata l'occupazione)
-----	--

6. ALTRI EVENTUALI OCCUPANTI

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela	Codice fiscale

7. EVENTUALE ATTIVITA' ECONOMICA O PROFESSIONALE SVOLTA NELL'ABITAZIONE

Descrizione dell'attività	
Mq. occupati dall'attività	

8. DI AVER DIRITTO ALLA RIDUZIONE DEL 30% DELLA TASSA PERCHE' TROVASI IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI (Art. 10 del Regolamento comunale – le riduzioni non sono cumulabili):

<input type="checkbox"/> unico occupante
<input type="checkbox"/> immobile tenuto a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo. Ubicazione abitazione principale _____ _____. Al fine dell'applicazione della riduzione si dichiara di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.
<input type="checkbox"/> soggetto residente o dimorante fuori dal territorio nazionale per più di sei mesi all'anno.
<input type="checkbox"/> agricoltore occupante parte della costruzione rurale adibita ad attività agricola
<input type="checkbox"/> abitazione occupata da giovane coppia – data matrimonio _____ Tale riduzione è limitata ai primi due anni di matrimonio e sono escluse le convivenze con più nuclei familiari.
<input type="checkbox"/> abitazione in cui è presente un disabile con percentuale di invalidità pari al 100%. Indicare il nominativo del disabile _____ e allegare documentazione che comprovi l'invalidità.

9. DI AVER DIRITTO ALL'ESENZIONE DELLA TASSA PERCHE' TROVASI IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI (Art. 11 del Regolamento comunale – le riduzioni non sono cumulabili):

abitazione con superficie tassabile non superiore a 50 mq., utilizzata da persone di età superiore a 65 anni, sole o con coniuge pure in età superiore a 65 anni. A tal fine si dichiara che gli stessi non posseggono redditi al di fuori di quelli derivanti dalla pensione sociale dell'INPS e di non esser proprietario di alcuna unità immobiliare produttiva di reddito al di fuori dell'abitazione in oggetto.

abitazione occupata da persone assistite dal Comune e in disagiate condizioni socio-economiche. In tal caso allegare attestazione rilasciata dal servizio sociale comunale.

10. EVENTUALI NOTE

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

DI impegnarsi a dichiarare eventuali modifiche relative alla presente denuncia entro il 20 gennaio dell'anno successivo al verificarsi dell'evento.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ____/____/____

Firma dell'utente ovvero timbro e firma del rappresentante se l'utente è persona non fisica