



# COMUNE DI BARRALI

Provincia di Cagliari

## UFFICIO TRIBUTI

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

TEL. 0709802631 – 0709802445 - FAX 0709802535

[barrali@tiscali.it](mailto: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)

|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>A) Superficie principale</b> (camere, cucina, ingresso, corridoi, bagni, ripostigli, scale interne, disimpegni, scantinato abitabile, mansarda abitabile ecc.)  | <b>Mq.</b>      |
| <b>B) Superficie pertinenziale o accessoria alla civile abitazione <u>se coperta</u></b> (verande, balconi, tettoie, loggiati, terrazze, lavanderie, ecc.):<br>Mq. _____ (*)   | <b>Mq. (**)</b> |
| <b>C) Garage coperto</b> (box su area cortilizia, superficie adibita a tale scopo nel seminterrato): Mq. _____ (*)   | <b>Mq. (**)</b> |
| <b>D) Locali di sgombero</b> privi di servizi igienici e di allaccio idrico e destinati esclusivamente al deposito di materiali in disuso: Mq. _____ (*)   | <b>Mq. (**)</b> |
| <b>E) Altro</b> (Specificare)  | <b>Mq.</b>      |
| <b>TOTALE SUPERFICIE UTILE AI FINI TARSU (A+B+C+D+E)</b>   | <b>Mq.</b>      |
| (*) – (**) 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.<br>Ubicazione abitazione principale _____<br>_____.<br>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 _____<br>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%.<br>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