



COMUNE di CUMIGNANO sul NAVIGLIO

Provincia di Cremona

SERVIZIO TRIBUTI

DICHIARAZIONE TARI

Legge n. 147 del 27.12.2013 (legge di stabilità 2014)

1. DICHIARANTE

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____ Sesso _____

Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CF _____

Numero di tel. _____ e-mail _____

PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale _____

C.F./P.IVA _____

Sede legale _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome e nome _____

Natura della carica _____ CF _____

Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

- in qualità di
- PROPRIETARIO
 - AFFITTUARIO se in questa casistica, indicare il CF di almeno uno dei proprietari _____**
 - USUFRUTTUARIO
 - TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE

2. TIPO DI DENUNCIA

ORIGINARIA data inizio occupazione _____

SUBENTRO al/alla Sig./Sig.ra _____

Firma del cedente
(ai fini della dichiarazione congiunta)

CESSAZIONE data fine occupazione _____

SUBENTRA II/La Sig./Sig.ra _____

Nato/a _____ il _____

CF _____ residente in _____

CAP _____ Via/Corso/Piazza _____ n. _____

Firma del subentrante
(ai fini della dichiarazione congiunta)

VARIAZIONE MQ. a far data dal _____

(con documentazione comprovante la metratura)

3. ULTERIORI COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE (per utenze domestiche residenti)

N.B.: Indicare SOLO eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi (esempio: badanti, colf)

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	PARENTELA (rispetto al dichiarante)

4. INSEDIAMENTI – SUPERFICI UTENZE DOMESTICHE

Numero d'ordine	Ubicazione	Destinazione ed utilizzo dei locali	Locali mq. (*)
-----------------	------------	-------------------------------------	----------------

1		CIVILE ABITAZIONE <input type="checkbox"/> Abit. principale <input type="checkbox"/> A disposizione <input type="checkbox"/> Altri usi <input type="checkbox"/> Locato**	

** se in questa casistica, indicare il CF dell'occupante detentore _____
(campo da compilare SOLO a cura del PROPRIETARIO)

DATI CATASTALI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI **(obbligatori)**

1. Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

2		LOCALI ADIBITI A BOX <input type="checkbox"/> Locato**	

** se in questa casistica, indicare il CF dell'occupante detentore _____
(campo da compilare SOLO a cura del PROPRIETARIO)

DATI CATASTALI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI **(obbligatori)**

2. Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

3		DEPOSITO MAGAZZINO <input type="checkbox"/> Locato**	

** se in questa casistica, indicare il CF dell'occupante detentore _____
(campo da compilare SOLO a cura del PROPRIETARIO)

DATI CATASTALI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI **(obbligatori)**

3. Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

(*) Calcolare le superfici tassabili al netto dei muri, escludendo inoltre balconi e cantine.

5. INSEDIAMENTI – SUPERFICI UTENZE NON DOMESTICHE

4		LOCALI USO	<input type="checkbox"/> Locato**	
		COMMERCIALE/		
		ARTIGIANALE		

ATTIVITA' COMMERCIALE SVOLTA (obbligatorio) _____

** se in questa casistica, indicare il CF dell'occupante detentore _____
(campo da compilare SOLO a cura del PROPRIETARIO)

DATI CATASTALI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI (obbligatori)

4. Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

RIDUZIONI

Sotto la propria responsabilità e cosciente delle sanzioni previste per dichiarazioni false e mendaci, chiede l'applicazione della seguente riduzione di tariffa prevista da regolamento comunale approvato:

- distanza, dal più vicino punto di raccolta rientrante nella zona perimetrata o di fatto servita, superiore a 500 metri (**Tari dovuta nella misura del 40%**);
- distanza, dal più vicino punto di raccolta rientrante nella zona perimetrata o di fatto servita, compresa tra 300 metri e 500 metri (**Tari dovuta nella misura del 30%**);
- abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo inferiore a 240 giorni nell'anno solare (**riduzione 30%**);
- abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo inferiore a 120 giorni nell'anno solare (**riduzione 50%**);
- locali ed aree scoperte utilizzate da utenze non domestiche, adibiti ad uso stagionale o ad un uso non continuativo, per un periodo non superiore a sei mesi dell'anno, risultante dalla licenza o autorizzazione rilasciata dai competenti organi per l'esercizio dell'attività svolta (**riduzione 30%**);
- dichiara, disponendo di un'abitazione non utilizzata da altri soggetti, di risiedere o avere dimora, per più di 6 mesi all'anno, in località fuori dal territorio nazionale precisando nello Stato _____, città _____, via _____ n. _____, (**riduzione 30%**);
- utenze domestiche che abbiano avviato il compostaggio dei propri scarti organici (**riduzione 5% della sola parte variabile**).

Dichiara di aver attivato il compostaggio domestico in modo continuativo e si allega documentazione attestante l'acquisto dell'apposito contenitore;

NOTE _____

Li, _____

IL DENUNCIANTE

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

Data di presentazione

Estremi di protocollo