



COMUNE DI LURAS

Provincia di Sassari

Ufficio Tributi

Telefono: 079645223- 079645217 - FAX: 079647210 e- mail ragioneria@comune.luras.ss.it

DICHIARAZIONE TRIBUTO SUI RIFIUTI

DENUNCIA : ORIGINARIA DI VARIAZIONE O INTEGRAZIONE DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE

VARIAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (compilare solo Occupante e riquadro in basso a pag. 2)

OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)

Utenza domestica

Codice Fiscale			Recapito telefonico
Cognome	Nome	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Luogo di nascita	Data di nascita		
Residenza			

Utenza non domestica

Denominazione o ragione sociale			Recapito telefonico
Natura giuridica			Codice ATECO
con sede legale principale in			
Via	n.		PEC
Partita IVA			

DENUNCIANTE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Codice Fiscale	In qualità di			Recapito telefonico
Cognome	Nome	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
Luogo di nascita	Data di nascita			
Residenza				

DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI ¹

Num ord.	Ubicazione - Via o Piazza Numero civico	Destinazione/tipo attività	Decorrenza (data di inizio occupazione)	Decorrenza (data di fine occupazione)	Superf. occupata mq.	Zona servita ²
	LOCALI:					
					
					
	AREE SCOPERTE:					
					

PER LE UTENZE NON DOMESTICHE - Descrivere la tipologia di attività esercitata:

¹ Compilare distintamente per ogni insediamento, attribuendo a ciascuno di essi un numero d'ordine da seguire anche per i successivi quadri.

² Indicare SI o NO a seconda del fatto che l'immobile si trovi in una zona in cui si effettua il servizio di smaltimento o meno; Si considerano comunque ubicati in zone servite tutti gli insediamenti la cui distanza tra essi ed il più vicino punto di raccolta non è superiore a metri lineari, e le utenze interessate da forme di raccolta domiciliare o di prossimità.

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI

Proprietari:								Percentuale di possesso	CODICE FISCALE		
.....										
.....										
.....										
.....										
Num ord	Terr/fabbr.	Foglio	particella	subalterno	categoria	classe	Sup. Catastale	Rendita catastale	Dati relattv all'immobile	Titolo occupazione	Natura occupazione

N. Ordine: inserire con riferimento al prospetto precedente

F = per fabbricati
T = per terreni

DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE
 A = Per uso abitativo
 D = Per immobile tenuto a disposizione
 C = Per uso commerciale
 B = Per locali adibiti a box
 AU = Per altri usi

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE
 P= Proprietà
 U= Usufrutto
 L= locazione
 A= Altro diritto reale di godimento

NATURA DELL'OCCUPAZIONE/DETEZIONE
 S = per singolo
 NF= per nucleo familiare
 C = presenza attività commerciale
 AO= altra tipologia di occupante

❖ **COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE DELL'OCCUPANTE** (indicare il numero complessivo compreso l'occupante/detentore):

1 2 3 4 5 6 o più

RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

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

ESCLUSIONE DALLA TASSA

Si richiede l'esclusione dalla tassazione dei locali per i seguenti motivi:

unità immobiliari chiuse e prive di qualsiasi arredamento e prive utenze attiva.

unità immobiliari oggetto di lavori di ristrutturazione, restauro o risanamento conservativo in seguito a rilascio di permessi

unità immobiliari danneggiate, non agibili e non abitabili

SPECIALI AGEVOLAZIONI

Documentazione allegata:

DICHIARA

che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;

che i detti beni, in precedenza, erano condotti da

che in detti immobili subentra

che a decorrere dal _____ il nucleo familiare è stato modificato da _____ componenti a _____ componenti;

NOTE:

.....

.....

.....

Allegati:

documento di identità;

altro:

IL/LA DENUNCIANTE

Data