



Città di Martina Franca
UFFICIO TRIBUTI

RISERVATO ALL'UFFICIO ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE		
REGISTRATA AL N.	<input type="checkbox"/> RICEVUTA N.	DATA
NUMERO CONTRIBUENTE		
A RUOLO PER:		
Cat.	Via	Mq.
Contribuente N.		
Codice N.		

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA: ORIGINARIA DI VARIAZIONE⁽¹⁾ prodotta ai sensi dell'art. 70 del D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507

IL DENUNCIANTE (COMPILARE SEMPRE A MACCHINA O STAMPATELLO)

Codice Fiscale	<input type="text"/>	Tel.
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita
Residenza (C.A.P.)	Prov.	
Via	n.	

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:

In qualità di	
della	
con sede legale in (C.A.P.)	Prov.
Via	n.
Partita IVA	

DICHIARA

- di occupare
- di cessare
- di cambiare
- di tenere a propria disposizione
- la nuova destinazione d'uso

} dal i locali ed aree sottoindicati

1) UBICAZIONE

Via	n.	int.	piano	scala
-----------	---------	-----------	-------------	-------------

DESCRIZIONE

A) Abitazione.....	mq.
B) Aree scoperte di pertinenze o accessorie (balconi, terrazze, giardini, ecc.)	mq.
C) Box – Rimesse.....	mq.
D) Locali coperti diversi dalle abitazioni	mq.
E) Aree scoperte operative	mq.
F) Aree scoperte pertinenziali.....	mq.
SUPERFICIE TASSABILE..... TOTALE	mq.

ATTIVITÀ ESERCITATA

Descrizione attività:

Uso stagionale o ricorrente derivante da licenza o autorizzazione: SI NO

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"/> Autoservizio, autolavaggio, autorimessa; |
| <input type="checkbox"/> Autoriparatore, elettrauto, distributore di carburante; | <input type="checkbox"/> Autotrasporti; |
| <input type="checkbox"/> Gabinetto dentistico, radiologico e laboratorio odontotecnico; | <input type="checkbox"/> Pelletterie; |
| <input type="checkbox"/> Tipografia, stamperia, incisioni, vetreria, serigrafia; | <input type="checkbox"/> Verniciatura, galvanotecnici, fonderie, ceramiche, smalterie, zincaturifici; |
| <input type="checkbox"/> Laboratorio fotografico, eliografia; | <input type="checkbox"/> Metalmeccaniche; |
| <input type="checkbox"/> Laboratorio di analisi; | <input type="checkbox"/> Falegnamerie, allestimenti, pubblicitarie, materie plastiche, vetro resine; |
| <input type="checkbox"/> Allestimenti, insegne; | <input type="checkbox"/> Rosticcerie, friggitorie, pizzerie, ristorazione, caseifici; |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Marmisti e vetrerie. |

Documentazione allegata comprovante l'osservanza della normativa sullo smaltimento di rifiuti speciali, tossici o nocivi

RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

(BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO)

1. Abitazione con unico occupante avente superficie non superiore a mq. 50;
2. Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo
A tal 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. Fabbricato danneggiato – non agibile – in ristrutturazione come da relativa documentazione allegata;
4. Agricoltore occupante parte della costruzione rurale adibita ad attività agricola;
5. Locale completamente vuoto in attesa di nuova destinazione;
6. Soggetto residente o dimorante all'estero per più di 6 (sei) mesi;
7. Trulli accatastati mq. _____ (specificare i mq. limitatamente alla superficie occupata da tali costruzioni);
8. Abitazione del centro storico con superficie inferiore a 50 mq.
 Con effetto dal sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolari condizioni d'uso ai precedenti punti 1 2 3 4 5 6 7 8.

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE COMPONENTI:

del nucleo familiare della convivenza, che occupano o detengono i locali oggetto della presente

N.	COGNOME E NOME	NASCITA		Relazione di parentela ovvero di convivenza
		LUOGO	DATA	

EVENTUALE CAMBIO DI ABITAZIONE O RESIDENZA:

Cambio di abitazione da via/piazza

a via/piazza

EVENTUALE CAMBIO O PASSAGGIO INTESAZIONE DELLA TASSA

Passaggio dal

Sig. nato a il

Residente

(se deceduto indicare la data del decesso)

Sig. nato a il

Residente

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE (OBBLIGATORI)

Proprietario del locale è il Sig.

Abitante in via

Detto immobile, in precedenza era occupato dal Sig.

Partita catastale	Dati identificativi dell'immobile				
	foglio	numero	subalterno	categoria	classe
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indirizzo – Località Via N.

Per immobili di nuova costruzione e/o ristrutturati allegare pianta planimetrica

NOTE O COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

SE LA DENUNCIA NON VIENE PRESENTATA DAL DICHIARANTE DEVE ALLEGARE DELEGA E COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE

Data,

Firma