

**DENUNCIA DI INIZIO/VARIAZIONE OCCUPAZIONI T.A.R.S.U.**

(decreto legislativo 15/11/1993, n. 507 e successive modificazioni e integrazioni)

Spett.le  
COMUNE DI PIETRA LIGURE  
Ufficio Tributi  
Piazza Martiri della Libertà, 30  
17027 PIETRA LIGURE (SV)

**CONTRIBUENTE<sup>(1)</sup> (compilare sempre)**Codice fiscale  Partita IVA 

Cognome /Denominazione

Nome  Data di nascita  Sesso M  F Comune/Stato Estero di nascita  Provincia Domicilio fiscale/Sede legale C.A.P.  Comune  Provincia Tel.  Fax  e-mail 

(1) I dati si riferiscono alla persona, ditta, ente o società che devono ricevere la cartella o l'avviso di pagamento.

**DICHIARANTE (compilare se diverso dal contribuente)**Codice fiscale  Natura della carica Cognome  Nome  Data di nascita Comune/Stato Estero di nascita  Provincia Domicilio fiscale C.A.P.  Comune  Provincia Tel.  Fax  e-mail 

Conferisce il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lsg. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13.

**D I C H I A R A**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e agli effetti dell'applicazione della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani quanto segue:

Descrizione dei locali:

1 -	<input type="text"/>	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	int.	<input type="text"/>							
DATI CATASTALI:													
SEZ.	<input type="text"/>	FG.	<input type="text"/>	PART.	<input type="text"/>	SUB.	<input type="text"/>	CAT.	<input type="text"/>	CL.	<input type="text"/>	CONS.	<input type="text"/>
Proprietario:							<input type="text"/>						
Cod. Fisc. proprietario:							<input type="text"/>						

2 -	<input type="text"/>	<input type="text"/>	piano	<input type="text"/>	int.	<input type="text"/>							
DATI CATASTALI:													
SEZ.	<input type="text"/>	FG.	<input type="text"/>	PART.	<input type="text"/>	SUB.	<input type="text"/>	CAT.	<input type="text"/>	CL.	<input type="text"/>	CONS.	<input type="text"/>
Proprietario:							<input type="text"/>						
Cod. Fisc. proprietario:							<input type="text"/>						

DENUNCIA DI NUOVO CONTRIBUENTE

Data di inizio occupazione del locale

Superficie dei locali <sup>(2)</sup>

Mq.

Superficie area scoperta

Mq.

Occupante precedente

Destinazione d'uso ATTIVITA'

Specificare tipo

ABITAZIONE

BOX

VARIAZIONE DELLA SUPERFICIE

da Mq.  a Mq.

VARIAZIONE DELLA DESTINAZIONE D'USO

Da  a

**(2) La superficie dichiarata non può essere inferiore all'80% della superficie catastale determinata ai sensi del D.P.R. 138/98 (art. 1, comma 340, L. 311/2004)**

## **Richiede l'applicazione delle seguenti agevolazioni**

*(barrare la casella corrispondente al proprio caso)*

- unico occupante dell'abitazione (*allegare, se non residente, stato di famiglia*);
- agricoltore che occupa la parte abitativa della costruzione rurale;
- uso stagionale 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 (per i locali non adibiti ad abitazione e ad aree scoperte);
- edificio adibito in via permanente all'esercizio di qualsiasi culto;
- nucleo familiare con reddito complessivo imponibile ai fini dell'IRPEF non superiore all'importo della pensione minima erogata dall'INPS agli ex lavoratori dipendenti moltiplicato il numero dei componenti il nucleo familiare di età superiore ad anni 18 (*allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione situazione reddituale e, se non residente, stato di famiglia*);
- locali condotti da Istituti di beneficenza con redditi propri non superiori ad un quarto della spesa annua necessaria al funzionamento dell'istituzione (*allegare documentazione comprovante la situazione dichiarata*);

Allega la seguente documentazione:

1.
2.
3.
4.

La presente denuncia ha effetto anche per gli anni successivi, qualora le condizioni di cui sopra non siano variate. Si avverte che è obbligatoria la compilazione del modulo in ogni suo punto. Nel caso di infedele denuncia verranno applicate le sanzioni amministrative previste dall'articolo 76, D.Lgs. 507/93.

Data,  Il Denunciante \_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ COME PREVISTO DALL'ART. 38, D.P.R. 445/2000.**

Per il perfezionamento della pratica, qualora servissero delle precisazioni, indica il seguente recapito:

Nominativo:

Tel.  Fax  e-mail