

COMUNE di NURAGUS

Provincia del Sud Sardegna

SERVIZIO TRIBUTI

e-mail:tributi@comune.nuragus.ca.it

tel. 0782821005 – fax 0782818063

DICHIARAZIONE IUC – componente 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 Il/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. Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

5. INSEDIAMENTI – SUPERFICI UTENZE NON DOMESTICHE

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

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)

3. 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'agevolazione TARI per immobile posseduto da cittadini residenti all'estero (iscritti AIRE) e a tal fine dichiara (barrare la casella che interessa):

- di essere titolare di pensione nel paese di residenza;
- di aver diritto alla riduzione ad 1/3 della tassa TARI dal _____;
- di non aver locato l'immobile oggetto di agevolazione ubicato nel Comune di Nuragus.

A sostegno di quanto richiesto si depositano i seguenti documenti:

Attestazione di pensione (OBBLIGATORIO)

NOTE _____

Lì, _____

IL DENUNCIANTE

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

Data di presentazione

Estremi di protocollo