



# COMUNE DI CAFASSE

## CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Piazza Vittorio Veneto, 1  
Tel. 0123/417002 – Fax 0123/417141

[www.comune.cafasse.to.it](http://www.comune.cafasse.to.it) - e-mail: [tributi@comune.cafasse.to.it](mailto:tributi@comune.cafasse.to.it)

SPAZIO RISERVATO  
ALL'UFFICIO:

RICEVUTA N. \_\_\_\_\_

DEL \_\_\_\_\_

### TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

*DENUNCIA OBBLIGATORIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI  
(Legge 147/13 e successive modifiche ed integrazioni)*

#### **PERSONE FISICHE**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>NUOVA ISCRIZIONE</b> | <input type="checkbox"/> <b>VARIAZIONE</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>CESSAZIONE</b>       | <input type="checkbox"/> <b>RIDUZIONE</b>  |

(barrare la voce che interessa)

#### **DATI DEL DENUNCIANTE**

Cognome _____	Nome _____
Luogo Nascita _____	Data Nascita _____
Residenza _____	Via _____ N. _____
Codice Fiscale _____	Telefono _____
Indirizzo di posta elettronica e/o pec _____	
Chiedo che l'avviso di pagamento venga inviato al mio indirizzo di posta elettronica <input type="checkbox"/>	

In qualità di:

- Proprietario     Locatario     Usufruttuario     Altro \_\_\_\_\_

#### **DATI DELL'IMMOBILE**

INDIRIZZO								Civico	Piano
Via /Corso /Piazza									
IDENTIFICATIVI CATASTALI (da reperire su atto notarile o visura catastale)									
N.	Sez.	Foglio	Particella	Sub	Categoria Catastale	Superficie Catastale	Rendita Catastale	Utenza Singola	Utenza Plurima
1									
2									
3									
4									
<b>NOME DEL PROPRIETARIO :</b> (se diverso dal denunciante)									
<b>PRECEDENTE OCCUPANTE:</b> (se conosciuto)									
<b>IMMOBILE UTILIZZATO TEMPORANEAMENTE PER UN PERIODO INFERIORE A 6 MESI NEL CORSO DELLO STESSO ANNO</b> <input type="checkbox"/>									
(Art. 1 c. 643 Legge 147/2013 – Art 33 c. 5 Regolamento per la disciplina dell'Imposta Unica Comunale)									

## **NUOVA ISCRIZIONE**

(da compilare unicamente se si è barrata la relativa casella)

**DECORRENZA** \_\_\_\_\_ (indicare la data di inizio occupazione locali anche se antecedente a quella dell'atto notarile o di ultimazione lavori o di abitabilità)

<i>DESTINAZIONE LOCALI</i>	<i>CATEGORIA come da tabella (*)</i>	<i>SUPERFICIE</i>
ABITAZIONE		MQ.
CANTINA		MQ.
BOX		MQ.
ALTRO _____		MQ.

### **(\*) ELENCO CATEGORIE INDIVIDUATE DAL D.P.R. 158/99**

1. Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto;	13. Carrozzeria, autofficina, elettrauto;
2. Campeggi, distributori carburanti;	14. Attività industriali con capannoni di produzione;
3. Stabilimenti balneari;	15. Attività artigianali di produzione beni specifici;
4. Esposizioni, autosaloni;	16. Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie;
5. Alberghi con ristorante;	17. Bar, caffè, pasticceria;
6. Alberghi senza ristorante;	18. Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari;
7. Case di cura e riposo;	19. Plurilicenze alimentari e/o miste;
8. Uffici, agenzie, studi professionali;	20. Ortofrutta, pescherie, fiori e piante,
9. Banche ed istituti di credito;	21. Discoteche, night club.
10. Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli;	101. Utenze domestiche residenti;
11. Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze;	102. Utenze domestiche non residenti.
12. Attività artigianali tipo botteghe ( falegname, idraulico, fabbro, elettricista, parrucchiere);	

### **ELENCO DELLE ALTRE PERSONE CHE OCCUPANO, DETENGONO O DIMORANO NELL'IMMOBILE OGGETTO DI IMPOSTA.**

<b>N.</b>	<b>Cognome e nome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Codice fiscale</b>	<b>Rel. di parentela</b>

## VARIAZIONE

(da compilare unicamente se si è barrata la relativa casella)

**IMMOBILE UBICATO IN VIA** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_

**DECORRENZA** \_\_\_\_\_

- locali vuoti da cose e persone (sprovvisti di arredamento e di contratto di somministrazione di energia elettrica)
- rettifica superfici già dichiarate da MQ. \_\_\_\_\_ a MQ. \_\_\_\_\_
- variazione intestazione cartella: DA \_\_\_\_\_  
A \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
LUOGO NASCITA \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) DATA \_\_\_\_\_  
RESIDENZA \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_
- Cessazione condizioni che danno diritto alla RIDUZIONE TARIFFARIA di cui al punto \_\_\_\_\_
- Variazione numero componenti da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

## CESSAZIONE

(da compilare unicamente se si è barrata la relativa casella)

Se trattasi di CAMBIO ABITAZIONE ALL'INTERNO DEL COMUNE compilare anche il quadro NUOVA ISCRIZIONE

**IMMOBILE UBICATO IN VIA** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_

**DATA CESSAZIONE LOCALI:** \_\_\_\_\_

**DESTINAZIONE D'USO:** [ ] ABITAZIONE [ ] CANTINA [ ] BOX [ ] Altro \_\_\_\_\_

**MOTIVO CESSAZIONE:** \_\_\_\_\_

**NOMINATIVO PROPRIETARIO:** \_\_\_\_\_

**NOMINATIVO SUBENTRANTE:** \_\_\_\_\_

## RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

(da compilare unicamente se si è barrata la relativa casella)

**IMMOBILE UBICATO IN VIA** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_

- 1. Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o limitato e discontinuo da soggetti non residenti.  
A tal fine dichiara espressamente:
  - che l'abitazione di residenza principale è sita in \_\_\_\_\_
  - di non voler cedere i locali in locazione o comodato.
- 2. Abitazione tenuta a disposizione da soggetti residenti dimoranti presso istituti di cura o case di riposo (da comprovare con certificazione dell'istituto ospitante);
- 3. Abitazione tenuta a disposizione da soggetti iscritti all'A.I.R.E., o che abbiano dimora per più di 6 mesi all'anno all'estero o presso istituti di cura;  
*A tale fine dichiara espressamente :*
  - che l'abitazione di residenza principale è sita in \_\_\_\_\_
  - di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.
- 4. Detenzione compostiera funzionante
- 5. Locale, diverso dalla abitazione, ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente, risultante da licenza o autorizzazione rilasciata dai competenti organi per l'esercizio dell'attività, a condizione che nel corso dell'anno vengono utilizzati per periodi che complessivamente non siano superiori a 180 giorni.  
Licenza o autorizzazione n. \_\_\_\_\_, rilasciata in data \_\_\_\_\_.

**ALLEGATI**

(se presenti)

- Copia visura catastale comprovante superficie catastale degli immobili oggetto della presente denuncia;
- Copia planimetria presentata all'Ufficio del Territorio per la determinazione della superficie catastale;
- Copia atto di compravendita;
- Copia contratto di locazione;
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Si attesta sotto la propria responsabilità che i dati dichiarati nella presente corrispondono a verità.

Cafasse, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*La presente denuncia deve essere obbligatoriamente presentata dall'occupante o detentore dei locali e delle aree tassabili entro 30 giorni dall'inizio dell'occupazione, detenzione o possesso dell'immobile, nonchè in caso di variazione delle condizioni riferite ai dati precedentemente dichiarati. Può essere inoltrata direttamente presso l'Ufficio Tributi di questo Comune con il seguente orario: Lunedì 15.30-17.30, Mercoledì 9.00-12.00, Venerdì 10.00-12.00 e sabato 9.00-11.30, a mezzo lettera raccomandata A.R. all'indirizzo sopra indicato oppure al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: [finanziario.comune.cafasse@pec.it](mailto:finanziario.comune.cafasse@pec.it);*

*Si ricorda che l'omessa o infedele denuncia comportano l'applicazione delle sanzioni previste dalla normativa di legge vigente.*

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.)**

I dati contenuti in questo modello saranno utilizzati dal Servizio Tributi ai fini dei propri compiti istituzionali.

Il trattamento sarà effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, nel pieno rispetto delle disposizioni di cui al Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.. Il conferimento dei dati personali relativi al trattamento in parola ha natura obbligatoria ai sensi dell'art. 11 comma 3 D.Lgs. 504/92. Il parziale o totale rifiuto di rispondere comporterà l'eventuale applicazione delle sanzioni di cui all'art. 14 D.Lgs. 504/92. All'interessato del trattamento in esame è riconosciuto il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare, opporsi al trattamento, nonché gli altri diritti di cui all'art. 13 L. 675/96.

Al fine del presente trattamento il titolare è il Comune di Cafasse, ed il responsabile è il Segretario Comunale.