



COMUNE DI CAFASSE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

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

www.comune.cafasse.to.it - e-mail: 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)*

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

(barrare la voce che interessa)

PERSONE GIURIDICHE

Denominazione/Ragione Sociale _____
Natura Giuridica _____
Domicilio Fiscale _____
Sede Operativa _____
Partita Iva _____ Telefono _____
Indirizzo di posta elettronica e/o pec _____
Chiedo che l'avviso di pagamento venga inviato all'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	Rendita Catastale	Categoria Catastale	Superficie Catastale
1							
2							
3							
4							
NOME DEL PROPRIETARIO: <i>(se diverso dal denunciante)</i>							
PRECEDENTE OCCUPANTE: <i>(se conosciuto)</i>							
IMMOBILE UTILIZZATO TEMPORANEAMENTE PER UN PERIODO INFERIORE A 6 MESI NEL CORSO DELLO STESSO ANNO (Art. 1 c. 643 Legge 147/2013 – Art 33 c. 5 Regolamento per la disciplina dell'Imposta Unica Comunale)							<input type="checkbox"/>

ELENCO DELLE PERSONE CHE HANNO LA RAPPRESENTANZA O AMMINISTRAZIONE DELLA SOCIETA' O ENTE

Cognome e Nome Codice Fiscale	Luogo Data di nascita	Residenza	Carica

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)

<i>DESTINAZIONE LOCALI</i>	<i>CATEGORIA come da tabella (*)</i>	<i>SUPERFICIE</i>
		MQ.
		MQ.
		MQ.
		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;	20. Ortofrutta, pescherie, fiori e piante;
9. Banche ed istituti di credito, studi professionali;	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);	

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 per locali in VIA _____ N. _____
adibiti a _____ 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 _____

CESSAZIONE

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

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

IMMOBILE UBICATO IN VIA _____ **N.** _____

DATA CESSAZIONE LOCALI: _____

DESTINAZIONE D'USO: _____

MOTIVO CESSAZIONE: _____

NOMINATIVO PROPRIETARIO: _____

NOMINATIVO SUBENTRANTE: _____

RIDUZIONE DELLE SUPERFICI TASSABILI PER PRODUZIONE CONTESTUALE DI RIFIUTI URBANI E/O SPECIALI ASSIMILABILI E DI RIFIUTI NON ASSIMILABILI, TOSSICI O NOCIVI

(Art. 62, comma 3, secondo periodo, D.Lgs. 507/1993)

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

IMMOBILE UBICATO IN VIA _____ **N.** _____

SUPERFICIE IN CUI SI PRODUCONO RIFIUTI SPECIALI: MQ _____

ATTIVITA' ESERCITATA o SIMILARE:

- Ambulatori medici e dentistici, laboratori radiologici e odontotecnici e laboratori di analisi;
- Lavanderia a secco, tintoria non industriale;
- officine meccaniche per riparazione auto, moto e macchine agricole e gommisti;
- elettrauto;
- caseifici e cantine vinicole;
- autocarrozzerie, falegnamerie, verniciatori in genere, galvanotecnici, fonderie, ceramiche e smalterie;
- officine di carpenteria metallica, tornerie, officine metalmeccaniche;
- tipografie, stamperie, laboratori per incisioni e vetrerie;
- laboratori fotografici o eliografici;
- produzione allestimenti pubblicitari, insegne luminose;
- lavorazione materiali compositi e affini;
- lavorazione materie plastiche, vetroresine e gomme;
- cartiere;
- industrie tessili;
- Altro _____

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

RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

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

1. 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, nonché in caso di variazione delle condizioni riferite ai dati precedentemente dichiarati. Può essere inoltrata direttamente presso l'Ufficio Tributi di questo Comune previo appuntamento da concordare telefonicamente al n. 0123/417002 int. 5, a mezzo lettera raccomandata A.R. all'indirizzo sopra indicato, all'indirizzo di posta elettronica tributi@comune.cafasse.to.it oppure al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: 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.