



# 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)*

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

(barrare la voce che interessa)

#### **PERSONE GIURIDICHE**

<b>Denominazione/Ragione Sociale</b> _____
<b>Natura Giuridica</b> _____
<b>Domicilio Fiscale</b> _____
<b>Sede Operativa</b> _____
<b>Partita Iva</b> _____ <b>Telefono</b> _____
<b>Indirizzo di posta elettronica e/o pec</b> _____
<b>Chiedo che l'avviso di pagamento venga inviato all'indirizzo di posta elettronica</b> <input type="checkbox"/>

In qualità di:

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

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

<b>INDIRIZZO</b>						<b>Civico</b>	<b>Piano</b>
Via /Corso /Piazza							
<b>IDENTIFICATIVI CATASTALI (da reperire su atto notarile o visura catastale)</b>							
<b>N.</b>	<b>Sez.</b>	<b>Foglio</b>	<b>Particella</b>	<b>Sub</b>	<b>Rendita Catastale</b>	<b>Categoria Catastale</b>	<b>Superficie Catastale</b>
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> (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

<p><b><u>NUOVA ISCRIZIONE</u></b>          (da compilare unicamente se si è barrata la relativa casella)</p>
--

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

DESTINAZIONE LOCALI	CATEGORIA <i>come da tabella (*)</i>	SUPERFICIE
		MQ.
		MQ.
		MQ.
		MQ.

(*) <b>ELENCO CATEGORIE INDIVIDUATE DAL D.P.R. 158/99</b>	
1. Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto; 2. Campeggi, distributori carburanti; 3. Stabilimenti balneari; 4. Esposizioni, autosaloni; 5. Alberghi con ristorante; 6. Alberghi senza ristorante; 7. Case di cura e riposo; 8. Uffici, agenzie, studi professionali; 9. Banche ed istituti di credito; 10. Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli; 11. Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze; 12. Attività artigianali tipo botteghe (falegname, idraulico, fabbro, elettricista, parrucchiere);	13. Carrozzeria, autofficina, elettrauto; 14. Attività industriali con capannoni di produzione; 15. Attività artigianali di produzione beni specifici; 16. Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie; 17. Bar, caffè, pasticceria; 18. Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari; 19. Plurilicenze alimentari e/o miste; 20. Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, 21. Discoteche, night club.  101. Utenze domestiche residenti; 102. Utenze domestiche non residenti.

### **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, lì \_\_\_\_\_

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.