



COMUNE DI GRUARO

Piazza Egidio Dal Ben 9 – 30020 GRUARO

Fax 0421/208413- Tel. 0421/206371

PEC:tributi.gruaro@anutel.it – e-mail: tributi@comune.gruaro.ve.it

IMPOSTA UNICA COMUNALE DICHIARAZIONE TARI - TASI

(prodotta ai sensi dell'articolo 1, commi 684-688 della legge n. 147/2013 e del relativo regolamento comunale)

Il/La sottoscritto

| Dati del contribuente | | | |
|---|-------------|-----------------|--|
| Cognome | | Nome | |
| Ragione sociale | | | |
| Comune o stato estero di nascita | Provincia | Data di nascita | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Residenza o sede legale | | Cap | Provincia |
| Via/Piazza | | N. | Int. |
| Codice fiscale | Partita iva | Telefono | Fax |
| Attività esercitata o denominazione ditta | | | e-mail/PEC |

| Dati del denunciante (se diverso dal contribuente) | | | |
|--|-------------|-----------------|--|
| Cognome | | Nome | |
| Qualifica o natura della carica | | | |
| Comune o stato estero di nascita | Provincia | Data di nascita | Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Residenza o sede legale | | Cap | Provincia |
| Via/Piazza | | N. | Int. |
| Codice fiscale | Partita iva | Telefono | Fax |

Elenco delle persone che occupano o detengono i locali o le aree, obbligati in solido con il contribuente principale:

| Cognome e nome | Data di nascita | Luogo di nascita | Codice fiscale | Relazione di parentela |
|----------------|-----------------|------------------|----------------|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Agli effetti dell'applicazione dell'Imposta Unica Comunale di cui alla legge n.147/2013, presenta denuncia inerente la Tassa sui rifiuti - TARI e il Tributo sui servizi indivisibili – TASI:

ORIGINARIA

DI VARIAZIONE

QUADRI COMPILATI : A B C per un totale di n. modelli utilizzati

QUADRO A – UTENZE DOMESTICHE TARI

| | | | |
|------------|---------|------------|--------------------|
| Via/Piazza | | N. | Int. |
| Foglio | Mappale | Subalterno | Categoria - classe |
| Foglio | Mappale | Subalterno | Categoria - classe |
| Foglio | Mappale | Subalterno | Categoria - classe |

| Decorrenza | Titolo di occupazione | |
|--|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Proprietario o altro diritto di godimento <input type="checkbox"/> Comodatario | |
| Inizio | <input type="checkbox"/> Locatario <input type="checkbox"/> Altro | |
| Fine | <input type="checkbox"/> Locatario finanziario <input type="checkbox"/> Altro | |
| <input type="checkbox"/> Nuova costruzione <input type="checkbox"/> Locali occupati in precedenza da: | | |

| Descrizione dei locali | | | | | | |
|--|----|--|------|--|------------|--|
| Ingresso | m. | | x m. | | = mq. | |
| Corridoio | m. | | x m. | | = mq. | |
| Soggiorno | m. | | x m. | | = mq. | |
| Salotto | m. | | x m. | | = mq. | |
| Cucina | m. | | x m. | | = mq. | |
| Angolo cottura | m. | | x m. | | = mq. | |
| Corridoio | m. | | x m. | | = mq. | |
| Camera | m. | | x m. | | = mq. | |
| Camera | m. | | x m. | | = mq. | |
| Camera | m. | | x m. | | = mq. | |
| Bagno | m. | | x m. | | = mq. | |
| Bagno | m. | | x m. | | = mq. | |
| W.c. | m. | | x m. | | = mq. | |
| Ripostiglio | m. | | x m. | | = mq. | |
| Taverna | m. | | x m. | | = mq. | |
| Lavanderia | m. | | x m. | | = mq. | |
| Cantina | m. | | x m. | | = mq. | |
| Centrale termica | m. | | x m. | | = mq. | |
| Studio | m. | | x m. | | = mq. | |
| Garage | m. | | x m. | | = mq. | |
| | m. | | x m. | | = mq. | |
| | m. | | x m. | | = mq. | |
| | m. | | x m. | | = mq. | |
| | m. | | x m. | | = mq. | |
| | m. | | x m. | | = mq. | |
| SUPERFICIE COMPLESSIVA | | | | | Mq. | |
| SUPERFICIE COMPLESSIVA COME DA PLANIMETRIA ALLEGATA | | | | | Mq. | |

| Riduzioni/esenzioni |
|---|
| <input type="checkbox"/> abitazione stabile del dichiarante e della famiglia; |
| <input type="checkbox"/> abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato |
| <input type="checkbox"/> abitazione allacciata ai servizi pubblici di rete ma non occupata neppure saltuariamente |
| <input type="checkbox"/> I locali sono privi di : <input type="checkbox"/> mobilio e servizi di rete: <input type="checkbox"/> acqua <input type="checkbox"/> energia elettrica <input type="checkbox"/> gas |
| <input type="checkbox"/> Adesione al compostaggio domestico |
| VISTO il regolamento comunale per l'applicazione della tariffa per il servizio relativo alla gestione dei rifiuti urbani. |
| VISTE le disposizioni regolamentari per la pratica del compostaggio domestico. |
| Il sottoscritto, SI IMPEGNA in quanto intestatario dell'utenza a trattare in proprio, nell'area di pertinenza dei locali in oggetto, i seguenti rifiuti domestici: |
| FRAZIONE UMIDA (parte organica dei rifiuti) e VERDE (sfalci d'erba) |
| SI IMPEGNA ad effettuare tale trattamento, denominato compostaggio domestico, a mezzo di: |
| <input type="checkbox"/> concimaia <input type="checkbox"/> composte in plastica <input type="checkbox"/> composte fai da te <input type="checkbox"/> cassa di compostaggio <input type="checkbox"/> buca di compostaggio <input type="checkbox"/> cumulo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Autorizza eventuali sopralluoghi ai fini della verifica della pratica di compostaggio da parte di incaricati Asvo |

Note:

QUADRO C - TASI

| | | | |
|------------|---------|------------|--------------------|
| Via/Piazza | | N. | Int. |
| Foglio | Mappale | Subalterno | Categoria - classe |
| Foglio | Mappale | Subalterno | Categoria - classe |
| Foglio | Mappale | Subalterno | Categoria - classe |

| Decorrenza | Titolo di occupazione |
|--|--|
| | <input type="checkbox"/> Proprietario o altro diritto di godimento |
| | <input type="checkbox"/> Comodatario |
| Inizio | <input type="checkbox"/> Locatario |
| | <input type="checkbox"/> Altro |
| Fine | <input type="checkbox"/> Locatario finanziario |
| | <input type="checkbox"/> Altro |
| <input type="checkbox"/> Nuova costruzione | |
| <input type="checkbox"/> Locali occupati in precedenza da: | |

| Descrizione dei locali | Foglio | Mappale | Subalterno | Rendita/valore TASI |
|------------------------|--------|---------|------------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Riduzioni/esenzioni

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> abitazione con unico occupante |
| <input type="checkbox"/> abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo |
| <input type="checkbox"/> locali, diversi dalle abitazioni, ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente |
| <input type="checkbox"/> abitazione occupate da soggetti che risiedono o abbiano la dimora per più di sei mesi all'anno all'estero |
| <input type="checkbox"/> fabbricati rurali uso abitativo |
| <input type="checkbox"/> I locali sono privi di : <input type="checkbox"/> mobilio e servizi di rete: <input type="checkbox"/> acqua <input type="checkbox"/> energia elettrica <input type="checkbox"/> gas |

Data ____/____/____

Firma del dichiarante _____