



COMUNE DI SAN MARCELLO PITEGLIO

PROVINCIA DI PISTOIA

Indirizzo: Via P. Leopoldo, 24
51028, San Marcello P.se
Pistoia

Telefono San Marcello: 0573/621285
FAX San Marcello: 0573/630623

UFFICIO TRIBUTI

Telefono Piteglio: 0573/637809
Fax Piteglio: 0573/69028

E- Mail: tributi@comunesanmarcellopiteglio.it

Pec: comunedisanmarcellopiteglio@pec.it

Sito: www.comune.sanmarcellopiteglio.pt.it

Partita IVA: 01906480478

Orario: San Marcello Piteglio lun-mar-mer-gio-ven 8:30-13:00 sab 8:30-12:30
ven 8:00-13:00

DICHIARAZIONE TARI - TASSA SUI RIFIUTI

RUOLO ANNO

DENUNCIA : ☐ **ORIGINARIA** ☐ **DI VARIAZIONE O INTEGRAZIONE** ☐ **DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE**
presentata ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 201/2011

OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)

☐ **Utenza domestica**

Codice Fiscale	Recapito telefonico	
Cognome	Nome	M ☐ F ☐
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residenza		

☐ **Utenza non domestica**

Denominazione o ragione sociale	Recapito telefonico
Natura giuridica	
con sede legale principale in	Codice ATECO
Via	n.
Partita IVA	PEC

DENUNCIANTE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Codice Fiscale	In qualità di	Recapito telefonico
Cognome	Nome	M ☐ F ☐
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residenza		

DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI ¹

Num ord.	Ubicazione – Via o Piazza Numero civico	Destinazione/tipo attività	Decorrenza (data di inizio occupazione)	Decorrenza (data di fine occupazione)	Superf. occupata mq.	Zona servita ²
	LOCALI:					
.....						
.....						
.....						
.....						
	AREE SCOPESTE:					
.....						

PER LE UTENZE NON DOMESTICHE - Descrivere la tipologia di attività esercitata: _____

¹ Compilare distintamente per ogni insediamento, attribuendo a ciascuno di essi un numero d'ordine da seguire anche per i successivi quadri.

² Indicare SI o NO a seconda del fatto che l'immobile si trovi in una zona in cui si effettua il servizio di smaltimento o meno; Si considerano comunque ubicati in zone servite tutti gli insediamenti la cui distanza tra essi ed il più vicino punto di raccolta non è superiore a 500 metri lineari, e le utenze interessate da forme di raccolta domiciliare o di prossimità.

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI

Proprietari: (SE DIVERSI DALL'OCCUPANTE)				Percentuale di possesso		CODICE FISCALE	
.....							
.....							
.....							
.....							

Num ord	Terr/fabb.	foglio	particella	subalterno	categoria	classe	Sup. Catastale	Rendita catastale	Dati relativi all'immobile	Titolo occupazione	Natura occupazione

Num. Ordine: inserire con riferimento al prospetto precedente

DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE A = Per uso abitativo D = Per immobile tenuto a disposizione C = Per uso commerciale B = Per locali adibiti a box AU = Per altri usi F = per fabbricati T = per terreni
TITOLO DELL'OCCUPAZIONE P = Proprietà U = Usufrutto L = locazione A = Altro diritto reale di godimento
NATURA DELL'OCCUPAZIONE/DETENZIONE S = per singolo NF = per nucleo familiare C = presenza attività commerciale AO = altra tipologia di occupante

❖ **COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE DELL'OCCUPANTE** (indicare il numero complessivo compreso l'occupante/detentore):

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 o più ☐

RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

☐ 1	Abitazioni tenute a disposizione o altro uso limitato e discontinuo per meno di 183 giorni
☐ 2	Locali diversi dalle abitazioni ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo ma ricorrente per meno di 183 giorni
☐ 3	Abitazioni occupate da soggetti che risiedano o abbiano la dimora per più di 6 mesi all'anno all'estero
☐ 4	Utenze domestiche che provvedono a smaltire in proprio gli scarti compostabili mediante compostaggio domestico:

Con effetto dal sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolari condizioni d'uso di cui ai precedenti punti 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

ESCLUSIONE DALLA TASSA

Si richiede l'esclusione dalla tassazione dei locali per i seguenti motivi:

☐ unità immobiliari chiuse e prive di qualsiasi arredamento o prive di almeno un utenza attiva.

☐ unità immobiliari oggetto di lavori di ristrutturazione, restauro o risanamento conservativo in seguito a rilascio di permessi

☐ unità immobiliari danneggiate, non agibili e non abitabili

SPECIALI AGEVOLAZIONI

☐ Esercizi di vicinato in via esclusiva o che svolgano nell'attività almeno 3 servizi di particolare interesse per la collettività

☐ Reddito ISEE pari a €

Documentazione allegata:

DICHIARA

☐ che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;

☐ che i detti beni, in precedenza, erano condotti da

Note:

Allegati:

☐ documento di identità;

☐ altro:

Data

IL/LA DENUNCIANTE

ATTENZIONE: TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLA PRESENTE DENUNCIA (art. 24 del Regolamento Comunale approvato con Delibera Consiglio Comunale n. 23 del 06/09/2013) **60 giorni** dal verificarsi della situazione