

**COMUNE DI SATRIANO DI LUCANIA**

**PROVINCIA DI POTENZA**

**UFFICIO TRIBUTI**

**DICHIARAZIONE - TARI**

**TASSA SUI RIFIUTI**

- DENUNCIA ORIGINARIA
- DI VARIAZIONE

**DENUNCIANTE**

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI N. \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENZA CITTA' \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE DALLA DATA DEL \_\_\_\_\_ IL FABBRICATO E'**  
**STATO VENDUTO AL SIG. \_\_\_\_\_ NATO A**

**IL** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE /PARTITA I.V.A. ENTE., ISTITUZIONE, ASSOCIAZIONE,**  
**SOCIETA' O ALTRA ORGANIZZAZIONE RAPPRESENTATA**

DENOMINAZIONE: \_\_\_\_\_

SCOPO SOCIALE O ISTITUZIONALE \_\_\_\_\_

SEDE PRINCIPALE, LEGALE O EFFETTIVA \_\_\_\_\_

CARICA RICOPERTA DAL DENUNCIANTE \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

**DATI DI RECAPITO BOLLETTA:**

**DATI RELATIVI AI LOCALI OCCUPATI O DETENUTI**

UBICAZIONE DEL FABBRICATO \_\_\_\_\_ DECORRENZA \_\_\_\_\_

DATI CATASTALI DEL FABBRICATO:

Via/Piazza	foglio	part.	sub	cat.	destinazione d'uso	rendita catastale	mq

Dichiaro che il mio nucleo familiare nell'immobile di residenza è di n. \_\_\_\_\_ componenti.

Dichiaro che gli occupanti del fabbricato sopra riportato sono n. \_\_\_\_\_.

1) **UTENZA DOMESTICA**

2) **UTENZA NON DOMESTICA**

**CATEGORIE DI UTENZE NON DOMESTICHE**

1. Muse, biblioteche, scuole, associazioni, luogo 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 industriale con capannoni di produzione,
15. Attività artigianali di produzione beni speciali,
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.

**TIPO DELL'OCCUPAZIONE**

■ PROPRIETARIO

■ USUFRUTTUARIO

■ LOCATARIO

■ ALTRO DIRITTO DI GODIMENTO

**AGEVOLAZIONI**

**a) Riduzione del 30% in caso di**

1. Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo;
2. Locali, diversi dalle abitazioni, ed aree scoperte adibite ad uso stagionale a ad uso non continuativo ma ricorrente;
3. Abitazioni occupate da soggetti che risiedono o abbiano la dimora, per più di sei mesi all'anno all'estero;

Con effetto dal \_\_\_\_\_ sono venute meno le condizioni per l'applicazione della

tariffa ridotta.

4. Iscritto all'AIRE e pensionato stato estero.

Il sottoscritto, dichiara che le superfici sopra riportate, in precedenza, erano condotte da:

\_\_\_\_\_.

DATA DI CESSAZIONE \_\_\_\_\_

- Trasferimento in altra abitazione ( Via \_\_\_\_\_ )
- Trasferimento in altro Comune \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_
- Vendita/Fitto dell'immobile al Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

ALLEGARE: Copia documento di riconoscimento.

Data \_\_\_\_\_

IL/LA DENUNCIANTE

\_\_\_\_\_

