

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Denuncia presentata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Progressivo n. \_\_\_\_\_

Il Ricevente \_\_\_\_\_

Spett. COMUNE DI MONTELEONE DI FERMO

Ufficio Tributi

Via G.Garibaldi 9

63841 MONTELEONE DI FERMO (FM)

**DENUNCIA AI FINI DELLA TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI –  
TARSU/TARI**

(Ai sensi dell'art. 70 D.Lgs. n. 507/1993)

<b>Il/La Sottoscritto/a:</b>					
Cognome _____		Nome _____			
Data di nascita ___/___/___		Comune di nascita _____			
Codice Fiscale _____					
Residenza: Via _____				N. civico _____	
Comune _____		CAP _____		Prov _____	
Tel. ___/___/___		Fax ___/___/___		E-mail _____	
<b>Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica (Persona Giuridica/Attività)</b>					
In qualità di: _____ della Società _____					
Con sede in _____		Via _____		n _____	
Codice Fiscale _____			P.IVA _____		
Attività svolta _____					

**DICHIARA**

Di occupare dal: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ i seguenti locali e/o aree scoperte operative:

TIPO LOCALE *	INDIRIZZO	SUPERFICIE (mq)	FOGLIO	NUM	SUB

**Note:**

\* Specificare se trattasi di: abitazione; pertinenza; attività: commerciale/terziaria/produttiva/ecc;  
Area scoperta operativa

**NB**

- Ogni superficie deve essere dichiarata in modo distinto avendo cura di indicare sempre gli identificativi catastali
- **PLANIMETRIE:** Se non presente in catasto (se presente, dalla visura catastale risulterà la superficie, in aggiunta alla consistenza/vani) vi è l'obbligo di allegare la planimetria dell'immobile/i
- **RIDUZIONI:** Per eventuali riduzioni/agevolazioni, successive a precedente denuncia di occupazione, compilare l'apposito modulo: "Istanza di riduzione/Agevolazione"

**Elementi identificativi delle persone componenti del nucleo familiare o della convivenza che occupano o detengono l'immobile di residenza o dimorano abitualmente nell'immobile a disposizione:**

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE

**DICHIARA INOLTRE**

Che le indicazioni fornite nella presente denuncia sono rispondenti a verità, essendo a conoscenza che, in caso contrario, incorrerà nelle sanzioni previste dalle norme vigenti.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allega: Copia documento di identità**

---

**DOMANDA DI RIDUZIONE**

Il/la sottoscritta/o \_\_\_\_\_ chiede di essere ammessa/o ai benefici della riduzione della Tassa per lo Smaltimento dei Rifiuti Solidi Urbani – TARSU/TARI - prevista dal D.Lgs. n. 507/1993 e dal Regolamento Comunale TARSU/TARI in quanto l'appartamento/immobile, sito in Via \_\_\_\_\_ - Identificativi catastali: Foglio \_\_\_ Num. \_\_\_ Sub \_\_\_

- Ha un unico occupante**
- Residente all'estero – Iscritto AIRE**
- E' utilizzato stagionalmente/saltuariamente avendo altrove la mi a abitazione principale**
- E' utilizzato stagionalmente/saltuariamente in quanto risiedo all'estero per più di sei mesi all'anno**
- Trovasi oltre 700 metri di distanza dal punto di raccolta più vicino**

**Al fine di ottenere il beneficio della riduzione**

**DICHIARO**

Che l'appartamento/immobile non viene ceduto ne in affitto, ne in comodato d'uso, anche se per periodi limitati.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allega: Copia documento di identità**