

**COMUNE DI MOTTA BALUFFI**

P.zza Gaboardi, 1

26045 MOTTA BALUFFI (CR)

Tel. 0375.969021 - Fax 0375.969347

C. Fisc. e P. IVA 00326780194

**DICHIARAZIONE IUC - TARI**

Spazio per protocollo/ricevuta

Anno \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ cod. contrib. \_\_\_\_\_

**1- DICHIARANTE** (di norma intestatario della scheda famiglia o titolare attività produttiva) - **COMPILARE SEMPRE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune di nascita (o stato estero) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ CAP Domicilio \_\_\_\_\_

Posta elettronica (PEC se disponibile) \_\_\_\_\_ ruolo aziendale (solo per attività produttive) \_\_\_\_\_

Residenza (via, piazza, civico) \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**2- DICHIARANTE - PERSONA GIURIDICA** (solo attività produttive - In aggiunta al punto 1)

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Sede legale (via, piazza, civico) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/P.Iva \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Posta elettronica \_\_\_\_\_ Posta Elettronica Certificata "PEC" \_\_\_\_\_

**3 - PROPRIETARIO IMMOBILE DI RIFERIMENTO** (compilare solo se diverso dal dichiarante o società)

Cognome (ovvero denominazione sociale)	Nome	
Codice Fiscale/P.Iva	Tel	CAP Domicilio
Posta elettronica	Posta Elettronica Certificata "PEC"	
Residenza o sede legale (via, piazza, civico)	Comune	Prov.

**Lista proprietari (tutti)**

_____	_____	_____
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)
_____	_____	_____
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)
_____	_____	_____
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)
_____	_____	_____
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)

**4 - TIPO DICHIARAZIONE**

DECORRENZA DAL \_\_\_\_\_

INIZIALE (nuova utenza)

VARIAZIONE

CESSAZIONE

**5 - INTESTATARIO SCHEDA FAMIGLIA** (per Utenze Domestiche se diverso dal dichiarante)

nome	:	_____
cognome	:	_____
codice fiscale	:	_____

riservato all'ufficio :	
CODICE FAMIGLIA	: _____

Al fini dell'applicazione della IUC (Imposta Unica Comunale) componente TARI :

## DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 dello stesso Decreto, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità, l'occupazione o la conduzione della seguente utenza:

### 5 - TIPOLOGIA UTENZA

DOMESTICA     NON DOMESTICA (economiche/produttive)

#### INDIRIZZO

(via, piazza) \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

piano \_\_\_\_\_ di piani \_\_\_\_\_ n° totale appartamenti \_\_\_\_\_

### 6 - DATI CATASTALI (Inserire per prima l'unità principale e di seguito le pertinenze)

SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA (lettera)	CLASSE (numero)

- INDIRIZZO CATASTALE (solo se diverso da quello indicato al punto 5)

(via, piazza) \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

- UTENZA CHE NON RIGUARDA UN IMMOBILE (In toto o In parte) AREE SCOPERTE  
 IMMOBILE NON ANCORA ISCRITTO IN CATASTO  
 IMMOBILE NON ISCRIVIBILE IN CATASTO

### 7 - DESTINAZIONE D'USO

#### A - DOMESTICHE

- USO ABITATIVO  
 USO BOX/CANTINE (quando non collegate all'abitazione principale)

**B - NON DOMESTICHE** Indicare il codice ATECO (individua la classe di attività economica principale)  
*"L' Ateco è un codice identificativo composto da un massimo di 6 cifre che classifica le imprese quando entrano in contatto con le pubbliche istituzioni e quando dialogano tra loro. Questo codice viene fornito all'apertura di una nuova attività e ne rende possibile la classificazione a livello contributivo. Il codice Ateco permette di stabilire la categoria di pertinenza dell'attività ai fini fiscali e statistici"*

CODICE ATECO : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

DESCRIZIONE ATTIVITA': \_\_\_\_\_

ALTRI USI (specificare) \_\_\_\_\_

**8 - SUPERFICI UTENZA DOMESTICA**

FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	SUPERFICIE UTILE NETTA (CALPESTABILE) IN MQ.	SUPERFICIE CATASTALE IN MQ. (solo se disponibile)

N.B. ALLEGARE copia della planimetria catastale aggiornata come risultante agli atti dell'Agenzia

**9 - COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE (per utenze domestiche)**

Componenti nucleo familiare	Parentela (rispetto al dichiarante)	Inserire i componenti del nucleo familiare (compreso dichiarante pos. 1) ed anche eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi (esempio : badanti, colf)		
		cognome	nome	codice fiscale
1	DICHIARANTE			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

**10 - SUPERFICI UTENZA NON DOMESTICA (economiche/produktive)**

FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	SUPERFICIE COPERTA CALPESTABILE IN MQ.	SUPERFICIE SCOPERTA CALPESTABILE IN MQ.	SUPERFICIE CATASTALE IN MQ. (se disponibile Solo per destinazioni A,B e C)

N.B. ALLEGARE copia della planimetria catastale aggiornata come risultante agli atti dell'Agenzia

**11- TITOLO** di possesso, occupazione o detenzione dei locali o aree scoperte, a qualsiasi uso adibiti, suscettibili di produrre rifiuti urbani.

PROPRIETA'       USUFRUTTO       LOCAZIONE (affitto)       COMODATO

ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

N.B. ALLEGARE copia della documentazione idonea ad attestare/comprovare il titolo indicato.

**12 - RIDUZIONI e/o ESENZIONI previste dal regolamento comunale**

Chiede le seguenti riduzioni tariffarie come previsto dal regolamento comunale approvato

..... (specificare) \_\_\_\_\_  
 ..... (specificare) \_\_\_\_\_

N.B. ALLEGARE documentazione utile a dimostrare il diritto alla riduzione/esenzione indicata

**13 - CONTENITORI PER IL CONFERIMENTO DEI RIFIUTI (solo comuni con Porta a Porta attivo)**

Utilizza i contenitori, già presenti, consegnati al precedente intestatario

Dispone già di contenitori consegnati all'indirizzo precedente \_\_\_\_\_  
(Indicare indirizzo precedente solo se nel medesimo comune)

Chiede la consegna di nuovi contenitori

Inoltre

Chiede il ritiro dei bidoni del precedente intestatario

**14 - NOTE :**

Recapito postale: \_\_\_\_\_  
(Cognome nome o Ragione sociale)

\_\_\_\_\_  
(Via, Piazza, ecc.) (civico/int) (Comune) (Cap)

Altre note: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si attesta che la presente dichiarazione è conforme a quanto stabilito dal regolamento comunale.

DATA \_\_\_\_\_

*Firma del DICHIARANTE*

\_\_\_\_\_

*N.B. allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del dichiarante*