

COMUNE di SAN CASCIANO DEI BAGNI
(Provincia di Siena)

Piazza della Repubblica, 4 - 53040 San Casciano dei Bagni (Si) - P.I. 00226360527 - Tel. 0578/58911 Fax 0578/58178

IMPOSTA UNICA COMUNALE

art. 1 comma 639 e seguenti della Legge n. 147/2013

TARI

TIPO DENUNCIA: **ORIGINALE** dal **VARIAZIONE** dal **CESSAZIONE** dal

DATI DEL CONTRIBUENTE:

C.F./P.I. _____
Cognome e Nome/Denominazione Sociale _____
Luogo e data di nascita _____
Domicilio fiscale/Sede legale _____ (CAP _____)
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

DICHIARANTE (se diverso dal contribuente):

C.F./P.I. _____
Cognome e Nome/Denominazione Sociale _____
In qualità di _____ Luogo e data di nascita _____
Domicilio fiscale/Sede legale _____ (CAP _____)
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

MOTIVO DELLA VARIAZIONE O CESSAZIONE:

- l'immobile posto al fg. _____ num. _____ sub. _____ è una nuova costruzione;
- variazione della categoria tariffaria da _____ a _____
- di essere subentrato al Sig./Sig.ra/Ditta _____
- al sottoscritto subentra il Sig./Sig.ra/Ditta _____
- altro _____

Ai fini del tributo sui rifiuti e servizi comunali di cui l'art. 14 del D.L. 201/11 dichiara di utilizzare gli immobili di seguito indicati:

A) UTENZE DOMESTICHE E RELATIVE PERTINENZE - DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE

UBICAZIONE IMMOBILE VIA E N. CIVICO	ESTREMI CATASTALI DELL'IMMOBILE				MQ.	UTILIZZO *	TIPO CONDUZIONE (proprietà - locazione - usufrutto o altro diritto reale)	DECORRENZA
	FG	NUM	SUB	CATEG.				

* 1. Abitazione; 2. Pertinenza dell'abitazione; 3. Abitazione a disposizione; 4. Pertinenza abitazione a disposizione; 5. Box e magazzini non pertinenziali; 6. Aree condominiali 7. Abitazione utilizzata da non residenti

PER I RESIDENTI INDICARE IL NUMERO DEI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE : _____

B) UTENZE NON DOMESTICHE – DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE

UBICAZIONE IMMOBILE VIA E N. CIVICO	ESTREMI CATASTALI DELL'IMMOBILE				MQ.	UTILIZZO *	TIPO CONDUZIONE (proprietà - locazione -usufrutto o altro diritto reale)	DATA VARIAZIONE
	FG	NUM	SUB	CATEG.				

* **101.** Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto; **102.** Campeggi, distributori carburanti; **103.** Stabilimenti balneari; **104.** Esposizioni, autosaloni; **105.** Alberghi con ristorante; **106.** Alberghi senza ristorante; **107.** Case di cura e riposo; **108.** Uffici, agenzie, studi professionali; **109.** Banche ed istituti di credito; **110.** Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli; **111.** Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze; **112.** Attività artigianali tipo botteghe (falegname, idraulico, fabbro, elettricista parrucchiere); **113.** Carrozzeria, autofficina, elettrauto; **114.** Attività industriali con capannoni di produzione; **115.** Attività artigianali di produzione beni specifici; **116.** Ristoranti, trattorie osterie, pizzerie; **117.** Bar, caffè, pasticceria; **118.** Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari; **119.** Plurilicenze alimentari e/o miste; **120.** Ortofrutta, pescherie, fiori e piante; **121.** Discoteche, night club;

RICHIESTA RIDUZIONI/AGEVOLAZIONI

<input type="checkbox"/>	Riduzione 60% in caso di distanza dal più vicino punto di raccolta superiore a 1.000 mt. misurato dall'accesso dell'utenza alla strada pubblica. Tale riduzione si applica sia alle utenze domestiche che non domestiche.
<input type="checkbox"/>	Riduzione di € 50,00 per i residenti con età superiore ad anni 80.
<input type="checkbox"/>	Riduzione del 30% per abitazioni occupate da soggetti residenti nel Comune con reddito ISEE non superiore a 10.000,00 Euro.
<input type="checkbox"/>	Riduzione 30% per i locali, diversi dalle abitazioni, ed aree scoperte adibite ad uso stagionale, purché la stagionalità risulti da licenze o autorizzazioni rilasciate dai competenti organi per l'esercizio dell'attività e l'attività non venga esercitata per un periodo superiore a centottantatre giorni all'anno.
<input type="checkbox"/>	Riduzione del 33% annua sulla parte variabile per le utenze che attivano il compostaggio dei propri scarti organici

RICHIESTA ESESIONE

<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare posta al fg. _____ num. _____ sub. _____, uso abitativo (categ. Catastale A) non è arredata ed è priva di tutte le utenze attive di servizi di rete (entrambe le condizioni devono essere contemporaneamente presenti);
<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare posta al fg. _____ num. _____ sub. _____ lavori di ristrutturazione, restauro o risanamento conservativo in seguito al rilascio di atti abilitativi, anche in forma tacita, o legittimati dall'invio di comunicazioni equipollenti (SCIA) n. _____ del _____ con scadenza in data _____, presentata all'Ufficio Tecnico di codesto Ente, limitatamente al periodo di validità del titolo edilizio legittimante e, comunque, non oltre la data riportata nella certificazione di fine lavori.
<input type="checkbox"/>	Nell'unità immobiliare posta al fg. _____ num. _____ sub. _____ vengono prodotti rifiuti speciali, tossici o nocivi, allo smaltimento dei quali si provvede a proprie spese ai sensi delle disposizioni vigenti in materia. A tal fine si provvede ad allegare alla presente copia della documentazione comprovante lo smaltimento effettuato a mezzo di impresa od ente autorizzato.
<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare posta al fg. _____ num. _____ sub. _____ è adibita esclusivamente ad uso agricolo, per la conservazione dei prodotti, ricovero del bestiame e custodia degli attrezzi, ed è condotta o detenuta da soggetti che svolgono attività agricola professionale (coltivatori diretti - IAP).

NOTE:

**AUTOCERTIFICAZIONE UNICA
(RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 – 47 DEL D.P.R. 28-12-2000 N.445)**

Il/La sottoscritto/anata/o ailresidente in via/piazzan. CAPCittà PR Codice fiscale

Ai sensi degli art. 46/47 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvato con D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. del 28-12-2000 n, 445 cui può andare incontro per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARO

Che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità.

Firma

San Casciano dei Bagni li, _____

**AI SENSI DEGLI ART.21 E 38 DEL DPR 28.12.2000 N.445, L'AUTOCERTIFICAZIONE PUO' ESSERE SOTTOSCRITTA A CURA DELL'INTESTATARIO IN DUE MODALITA':
- CON FIRMA NON AUTENTICATA,UNITAMENTE ALLA COPIA FOTOSTATICA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE, NON AUTENTICATO
- SOTTOSCRITTA DALL'INTESTATARIO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADETTO.**

**I DATI IN OGGETTO DEL PRESENTE MODELLO SARANNO TRATTATI "NEL RISPETTO DEI DIRITTI,DELLE LIBERTA' E DELLA DIGNITA' DELLE PERSONE FISICHE, CON RIFERIMENTO SPECIFICO ALL'IDENTITA' PERSONALE" COSI' COME PREVISTO DALLA LEGGE 675/96.
IL RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI E' IL COMUNE DI SAN CASCIANO DEI BAGNI.**

AVVERTENZE:

La denuncia di occupazione deve essere presentata al comune entro il 31 GENNAIO dell'anno successivo a quello in cui ha avuto inizio l'occupazione delle aree tassabili situate nel territorio del comune, inviandola all'Ufficio Protocollo del Comune di San Casciano dei Bagni, anche a mezzo fax al n. 0578/58178
Eventuali ed ulteriori informazioni potranno essere richieste all'Ufficio Tributi al n. tel. 0578 - 58920 58913 il lunedì e il venerdì dalle ore 9.30 alle ore 13.00 ed il martedì e il giovedì il pomeriggio dalle ore 16.00 alle ore 17.00, oppure potranno essere inviate all'indirizzo e-mail: ufficio.tributi@comune.sancascianodeibagni.si.it.