COMUNE DI L'AQUILA

- Settore Risorse Finanziarie – Servizio Tributi -

TARI – Denuncia locali ed aree scoperte (Art. 1, co. 639 e ss., Legge 147/2013)

PERSONA FISICA			CF	
Cognome		Nome		
Data di nascita	Comune di nascita			Prov.
Residente in Via		Comune	CAP	Prov.
PERSONA GIURIDICA			CF	
Ragione Sociale				
Con Sede legale in Via		Comune	CAP	Prov.
Nominativo del rappresentante legale				
In qualità di		Codice Fiscale		
Data di nascita		Comune di nascita		Prov.
Residente in Via		Comune	CAP	Prov.
INDIRIZZO DI SPEDIZIONE DELLE COMUNICAZIONI (Compilare solo se diverso dalla residenza/Sede legale)				
Via		Comune	CAP	Prov.
RECAPITI	Telefono	Email		

DICHIARA

che dal ___/___/_____ occupa/tiene a disposizione i seguenti locali e/o aree scoperte operative:

☐ **per acquisto** ☐**locazione** ☐**accatastamento** ☐**per ripristino agibilità post-sisma (finale o parziale)**

☐ **subentro a: _____** ☐ **altro: _____**

Indirizzo (Via, nr civico, scala,interno)	**Dati catastali** Fg.	Part.	Sub.	Cat.	Sup.Cat.	**Superficie tassabile (mq)**	**Utilizzo/Attività svolta** (V. NOTA 1)	**Riduzioni Esenzioni** (V. NOTA 2)						
								1	**2**	**3**	**4**	**RS**	**SVU**	**CD***
								1	**2**	**3**	**4**	**RS**	**SVU**	**CD***
								1	**2**	**3**	**4**	**RS**	**SVU**	**CD***
								1	**2**	**3**	**4**	**RS**	**SVU**	**CD***
								1	**2**	**3**	**4**	**RS**	**SVU**	**CD***

NOTA 1: Indicare l'utilizzo dei locali: abitazione, garage, cantina, magazzino, studio professionale, ufficio, negozio, laboratorio, area scoperta operativa, ecc.

NOTA 2: Barrare la riduzione o esenzione richiesta: **1** - Riduzione Unico Occupante; **2** - Riduzione Residente o dimorante all'estero per più di 6 mesi l'anno; **3** - Residenti estero AIRE Legge 80/2014; **4** – Fabbricati rurali uso abitativo **RS** - esenzione per rifiuti speciali (allegare la relativa documentazione per lo smaltimento degli stessi); **SVU** – locali non tassabili in quanto SFITTI, VUOTI E PRIVI DI UTENZE (acqua, luce e gas); **CD** – Compostaggio Domestico ex art. 38, comma 3bis R.C. IUC; ***Allegare dichiarazione sostitutiva compostaggio domestico ex art.47, DPR 445/2000 smi**

ALTRI OCCUPANTI DELL'ABITAZIONE:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di Nascita	Cod. Fiscale	Rapp.parentela con Dichiarante

CESSAZIONE PRECEDENTE UTENZA:

Si richiede la cessazione della precedente utenza adibita a _____sita in Via _____

(Dati Castali Sez.___ Fg.____ Part._____ Sub.___ Cat. ____) per aver venduto / riconsegnato / affittato l'immobile a _____con decorrenza _____/_____/_____

Si allega la documentazione attestante la cessazione: Copia atto di vendita, disdetta contratto di locazione, dichiarazione di inagibilità, ecc.

ALTRE COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE _____

_____

Nel caso di presentazione della dichiarazione da parte di persona diversa dal soggetto passivo del tributo, è necessario allegare copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Data ____/____/_____ **Firma leggibile_____**