



Comune di Oristano
Comuni de Aristanis
SERVIZIO ENTRATE TRIBUTARIE

DICHIARAZIONE

Utenza non domestica

TARI (TASSA RIFIUTI)

ORIGINARIA

VARIAZIONE

INTEGRAZIONE

CONTRIBUENTE

Cognome e nome/Ragione Sociale

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza/Sede:

Via

N.

Codice Fiscale:

Partita Iva:

Tel

E-Mail

Pec

DICHIARANTE (se diverso dal contribuente)

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza:

Via

N.

Codice Fiscale:

in qualità di:

Tel

E-Mail

DICHIARA

Di possedere/detenere/occupare i locali suscettibili di produrre rifiuti urbani e assimilati di seguito indicati:

Immobile n.1

Decorrenza dal

Codice ATECO

Indirizzo utenza

Attività svolta

Nominativo proprietario

Foglio

Mappale

Sub.

Categoria

Attività stagionale si no

Condotto a titolo di

proprietà

locazione

comodato

altro:

Mq. Totali _____ di cui mq. _____ adibiti a _____; mq. _____ adibiti a _____

Superficie destinata alla produzione dei rifiuti speciali non assimilati mq. _____ codice CER _____

Immobile n.2

Decorrenza dal

Codice ATECO

Indirizzo utenza

Attività svolta

Nominativo proprietario

Foglio

Mappale

Sub.

Categoria

Attività stagionale si no

Condotto a titolo di

proprietà

locazione

comodato

altro:

Mq. Totali _____ di cui mq. _____ adibiti a _____; mq. _____ adibiti a _____

Superficie destinata alla produzione dei rifiuti speciali non assimilati mq. _____ codice CER _____

CESSAZIONE PRECEDENTI UTENZE

Decorrenza		Attività svolta			
Indirizzo utenza					
Nominativo proprietario					
Foglio	Mappale	Sub.		Categoria	mq
Condotto a titolo di	<input type="checkbox"/> proprietà	<input type="checkbox"/> locazione	<input type="checkbox"/> comodato	<input type="checkbox"/> altro:	
Motivo cessazione:					

Decorrenza		Attività svolta			
Ubicazione utenza					
Nominativo proprietario					
Foglio	Mappale	Sub.		Categoria	mq
Condotto a titolo di	<input type="checkbox"/> proprietà	<input type="checkbox"/> locazione	<input type="checkbox"/> comodato	<input type="checkbox"/> altro:	
Motivo cessazione:					

RIDUZIONI

	Articolo	Tipologia	Riferim.	Misura riduzione
<input type="checkbox"/>	Art.30, c.4	Riduzione della base imponibile in caso di obiettiva difficoltà nel delimitare le superfici ove si producono rifiuti speciali non assimilati		riduzione del _____ %
<input type="checkbox"/>	Art.44, c.1	Riduzione per attività stagionali non superiori a 183 giorni nell'anno solare		riduzione del 30%
<input type="checkbox"/>	Art.44, c.4	Box di mercato		riduzione del 50%
<input type="checkbox"/>	Art.44, c.5	Categorie e sotto categorie di classe 7 e 8 (alberghi)		riduzione del 15%
<input type="checkbox"/>	Art.45, c.1	Riciclo dei rifiuti assimilati		Riduzione proporzionale alla quantità riciclata
<input type="checkbox"/>	Art.48, c.1	Agevolazioni per associazioni di volontariato		riduzione del 50%
<input type="checkbox"/>	Art.46, c.1	Zone dove non arriva la raccolta porta a porta Distanza: <input type="checkbox"/> fino a 1 km <input type="checkbox"/> superiore a 1 km.		riduzione del 60% o del 70% in base alla distanza dal punto di raccolta

ANNOTAZIONI

Si autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (D. Lgs. 196/2003)	
Estremi del documento del dichiarante	Firma del dichiarante
Data di presentazione	Firma dell'impiegato

Se la dichiarazione non è firmata in presenza dell'addetto, allegare fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore.