

# COMUNE DI CUGNOLI

PROVINCIA DI Pescara

## UFFICIO TRIBUTI

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Riservato all'Ufficio

A MEZZO SERVIZIO POSTALE

RICEVUTA N. ....

DATA .....

### TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

**DENUNCIA**  **ORIGINARIA**  **DI VARIAZIONE prodotta ai sensi dell'art. 70 del D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507**

AGENZIA DELLE ENTRATE - PROVVEDIMENTO 14 DICEMBRE 2007, G.U. 28 DICEMBRE 2007, N. 300

#### OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)

Codice Fiscale	
Cognome	Nome <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita	Data di nascita
Residenza	

#### TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/ DETTENZIONE

- 1 = Proprietà  
 2 = Usufrutto  
 3 = Locatario  
 4 = Altro diritto reale di godimento

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:

In qualità di	
della	
con sede legale principale in	
Via	n.
Partita IVA	

#### DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI

N. D.	Ubicazione - Via o Piazza Numero civico	Destinazione	Decorrenza (data di inizio dell'occupazione)	Superficie occupata mq.
1	LOCALI: ..... ..... ..... AREE SCOPERTE: ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....

#### NATURA DELL'OCCUPAZIONE/ DETTENZIONE

- 1 = Per singolo  
 2 = Per nucleo familiare  
 3 = Presenza di attività commerciale  
 4 = Altra tipologia di occupante

#### DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI

Proprietari: ..... (SE DIVERSI DAL DENUNCIANTE)	CODICE FISCALE						
..... ..... .....							
sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	n. protocollo	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE

- 1 = Per uso abitativo  
 2 = Per immobile tenuto a disposizione  
 3 = Per uso commerciale  
 4 = Per locali adibiti a box  
 5 = Per altri usi

#### IDENTIFICATIVO DELL'IMMOBILE

- F per fabbricati  
 T per terreni

#### DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE COMPONENTI:

il nucleo familiare  la convivenza, che occupano o detengono i locali oggetto della presente denuncia

N. O.	COGNOME E NOME	NASCITA		Relazione di parentela ovvero di convivenza
		LUOGO	DATA	
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

**RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO** (Art. 66, commi 3 e 4, del D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507)

<p><input type="checkbox"/> 1 Abitazione con unico occupante.</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo. A tale fine dichiara espressamente: - che l'abitazione di residenza o principale è sita in .....; - di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Locale, diverso dalla abitazione, ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente, risultante da licenza o autorizzazione rilasciata dai competenti organi per l'esercizio dell'attività. Licenza o autorizzazione n. ...., in data .....</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Residenza o dimora per più di sei mesi all'anno, in località fuori del territorio nazionale. A tale fine dichiara espressamente: - che l'abitazione di residenza o principale è sita in .....; - di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Agricoltore occupante la parte abitativa della costruzione rurale.</p>
<p>Con effetto dal ..... sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolari condizioni d'uso di cui ai precedenti punti <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5</p>

**RIDUZIONE DELLE SUPERFICI TASSABILI PER PRODUZIONE CONTESTUALE DI RIFIUTI URBANI E/O SPECIALI ASSIMILATI E DI RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILABILI, TOSSICI O NOCIVI**

(Art. 62, comma 3, secondo periodo, del D.Lgs. 507/1993)

Attività esercitata:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lavanderia a secco, tintoria non industriale;                  | <input type="checkbox"/> Laboratorio fotografico, eliografia;     |
| <input type="checkbox"/> Autoriparatore, elettrauto, distributore di carburante;        | <input type="checkbox"/> Laboratorio di analisi;                  |
| <input type="checkbox"/> Gabinetto dentistico, radiologico e laboratorio odontotecnico; | <input type="checkbox"/> Allestimenti, insegne;                   |
| <input type="checkbox"/> Tipografia, stamperia, incisioni, vetreria, serigrafia;        | <input type="checkbox"/> Autoservizio, autolavaggio, autorimessa; |
| <input type="checkbox"/> .....  |   |

Documentazione allegata comprovante l'osservanza della normativa sullo smaltimento di rifiuti speciali, tossici o nocivi:  
.....

**DICHIARA**

- 1) che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
  - 2) che i detti beni, in precedenza, erano condotti da .....
  - 3) altre agevolazioni – riduzioni o esenzioni: .....
- .....

Data .....

IL/LA DENUNCIANTE .....