



Comune di Oristano
Comuni de Aristanis
SERVIZIO ENTRATE PATRIMONIALI
UFFICIO TRIBUTI PRINCIPALI

DICHIARAZIONE

Utenza 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

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/detenered/occupare i locali suscettibili di produrre rifiuti urbani e assimilati di seguito indicati:

Immobile n.1

Decorrenza dal

Numero Occupanti

Indirizzo utenza

destinazione

Nominativo proprietario

Foglio

Mappale

Sub.

Categoria

mq

Condotto a titolo di

proprietà

locazione

comodato

altro:

Immobile n.2

Decorrenza dal

Numero Occupanti

Indirizzo utenza

destinazione

Nominativo proprietario

Foglio

Mappale

Sub.

Categoria

mq

Condotto a titolo di

proprietà

locazione

comodato

altro:

Immobile n.3

Decorrenza dal

Numero Occupanti

Indirizzo utenza

destinazione

Nominativo proprietario

Foglio

Mappale

Sub.

Categoria

mq

Condotto a titolo di

proprietà

locazione

comodato

altro:

CESSAZIONE PRECEDENTI UTENZE

Decorrenza		destinazione			
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		destinazione			
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:					

Eventuali Riduzioni/Agevolazioni previste dal Regolamento (barrare la voce)

<input type="checkbox"/>	Art.47, c.1	Nucleo composto da uno o due soggetti ultrasessantacinquenni titolari di reddito ISEE del nucleo non superiore ai 10.000,00 Euro (Allegare certificato attestante handicap e ISEE del nucleo familiare)	riduzione del 30%
<input type="checkbox"/>	Art.47, c.2	Nucleo con presenza di Portatore handicap (art.3,c.3 L.104/93) e ISEE inferiore a Euro 10.000,00 (Allegare certificato attestante handicap e ISEE del nucleo familiare)	riduzione del 30%
<input type="checkbox"/>	Art.47, c.3	Disagio Economico Nucleo con ISEE inferiore a Euro 9.000,00 (Allegare certificazione ISEE del nucleo familiare)	riduzione del 25%
<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.