

COMUNE DI SONICO - Provincia di Brescia

Ufficio Tributi Tel. 0364/75030 Fax. 0364/75391

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI AUTODENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI (1)

Ai sensi del D.Lgs. n. 507 e del Regolamento Comunale della Tassa

Modello A - Abitazioni

Anno _____ denuncia di Attivazione Cessazione Variazione (barrare la casella che interessa)

CONTRIBUENTE (al quale verrà intestata la cartella esattoriale TARSU oppure che aveva intestato la cartella TARSU)

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita : _____ Data di nascita _____

Domicilio Fiscale : _____ in via _____ n. _____

Codice Fiscale : _____ telefono _____

(Se si tratta di contribuente diverso da persona fisica) :

in qualità di _____

della (denominazione/Rag. Soc.) : _____ natura giuridica : _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Partita Iva : _____ Cod. Fiscale : _____ tel. _____

UBICAZIONE DELL'IMMOBILE

Via/Piazza _____ n. _____ piano _____ scala _____ int. _____

DATI CATASTALI (2) (OBBLIGATORI)

FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA	CLASSE	SUP.CATASTALE (3)

(1) da presentare al Comune, Ufficio Tributi entro 30 giorni dall'inizio dell'occupazione

(2) ai sensi dell'art. 1, comma 333 e 340 della Legge 311/2004 si devono indicare i dati catastali dell'immobile

(3) dall'1/1/2005, ai sensi dell'art. 70 comma 3 del D. Lgs. 507/1993, la superficie di riferimento è la superficie catastale

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

- Consegna a mano : data di presentazione _____
- A mezzo servizio postale : in data _____

PROPRIETARIO DELL'ALLOGGIO (se diverso dal contribuente) (OBBLIGATORIO)

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Residenza _____

C.F. _____

ALTRI OCCUPANTI DELL'ALLOGGIO (oltre al dichiarante)

(se residenti nel Comune di Sonico compilare solo nome, cognome, luogo, data di nascita e CF)

N° componenti il nucleo familiare : _____ (per i residenti)

- Cognome _____ Nome _____
- Luogo di nascita _____ data di nascita _____ C.F. _____
- Residenza _____
- Cognome _____ Nome _____
- Luogo di nascita _____ data di nascita _____ C.F. _____
- Residenza _____
- Cognome _____ Nome _____
- Luogo di nascita _____ data di nascita _____ C.F. _____
- Residenza _____

ALLOGGI SITUATI IN CONDOMINIO

Se l'abitazione è situata in un condominio, precisare :

- a) Nr. Unità immobiliari che lo compongono _____ Nr. Condomini _____
- b) denominazione del condominio _____
- c) Generalità dell'Amministratore : C.F. _____
- Cognome _____ Nome _____
- Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
- Domicilio fiscale _____

RILEVAZIONE SUPERFICI (OBBLIGATORIO)

La compilazione di questo quadro può essere sostituita dalla presentazione delle planimetrie dei locali

- | | | |
|--|---------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> cucine, soggiorni, camere, sale, bagni, ingressi, corridoi, servizi, anticamere, ripostigli, vani scala : | vani n. _____ | mq. _____ |
| <input type="checkbox"/> autorimesse e garages | vani n. _____ | mq. _____ |
| <input type="checkbox"/> tettoie, portici e verande
specificare uso _____ | vani n. _____ | mq. _____ |
| <input type="checkbox"/> balconi mq. _____ e terrazze mq. _____ | | mq. _____ |
| <input type="checkbox"/> cantine | vani n. _____ | mq. _____ |
| <input type="checkbox"/> solai altezza mt. _____ | vani n. _____ | mq. _____ |
| <input type="checkbox"/> vani caldaia, centrali termiche, vani ascensori | vani n. _____ | mq. _____ |
| <input type="checkbox"/> cortili, accessi, parcheggi e posti macchina all'esterno | | mq. _____ |
| <input type="checkbox"/> giardini, parchi e orti | | mq. _____ |
| <input type="checkbox"/> stenditoi, lavanderie altezza mt. _____ | vani n. _____ | mq. _____ |

SI ALLEGA COPIA PLANIMETRIA DEI LOCALI E DELLE AREE ASSOGGETTABILI SI NO

La superficie sopra indicata sarebbe d'ufficio rettificata, ai sensi del comma 340 dell'articolo unico della Legge 311 del 2004, all'80% della superficie catastale, qualora risultasse inferiore.

DICHIARAZIONE SPINE (obbligatorio)

La compilazione di questo quadro comprende tutte le fonti d'acqua presenti nell'abitazione

- | | | | |
|---|------------|----------|-------|
| <input type="checkbox"/> Cucina (lavandino) | PRINCIPALE | n° spine | 01 |
| <input type="checkbox"/> Lavastoviglie | | n° spine | _____ |
| <input type="checkbox"/> Lavatrice | | n° spine | _____ |
| <input type="checkbox"/> Lavandini (bagno – lavanderia etc.) | | n° spine | _____ |
| <input type="checkbox"/> Vasca | | n° spine | _____ |
| <input type="checkbox"/> Water | | n° spine | _____ |
| <input type="checkbox"/> Bidet | | n° spine | _____ |
| <input type="checkbox"/> Scaldabagno | | n° spine | _____ |
| <input type="checkbox"/> Altro (prese esterne – fonte – giardini – frutteti - etc) | | n° spine | _____ |

DICHIARAZIONE ALLACCIO ALLA FOGNATURA COMUNALE (obbligatorio)

L'abitazione risulta collegata alla fognatura comunale

- SI
 NO

ATTIVAZIONE

Il sottoscritto dichiara di abitare nei locali ed aree sopra indicati dal _____ e di essere subentrato a _____ residente/con sede a _____ in via _____

CESSAZIONE

Il sottoscritto dichiara di avere cessato la detenzione dei locali ed aree sopra indicati dal _____ e che

nell'uso dei detti locali ed aree è subentrato _____ residente/ con sede a _____ in via _____

i locali rimangono liberi (non arredati o scollegati dalle utenze: luce, gas, acqua, ecc.)

TRASFERIMENTO

Il sottoscritto dichiara di abitare nei locali ed aree sopra indicati dal _____ e di essere subentrato a _____ residente/con sede a _____ in via _____ e di aver cessato la detenzione dei locali ed aree site in Via _____ dal _____ e che

nell'uso dei detti locali ed aree è subentrato _____ residente/ con sede a _____ in via _____

i locali rimangono liberi (non arredati o scollegati dalle utenze: luce, gas, acqua, ecc.)

VARIAZIONE

(precisare in cosa consiste la variazione)

ANNOTAZIONI DEL CONTRIBUENTE

Si dichiara inoltre:

- che le informazioni sopra fornite sono corrispondenti a verità ;
- di accettare la tassazione corrispondente ai locali sopra denunciati in base alle tariffe vigenti, compresa la rettifica eventuale della superficie qualora quella dichiarata risultasse inferiore all'80% di quella catastale;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000) ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- di impegnarsi a comunicare all'Ufficio Tributi ogni variazione intervenuta rispetto a quanto sopra descritto ;
- di essere a conoscenza che le sanzioni previste dall'art. 76 D.Lgs.vo n. 507/1993;
- di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma leggibile _____

Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 445/2000, la domanda è sottoscritta in presenza di dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore.