



COMUNE DI CIVIDATE CAMUNO

Provincia di Brescia

UFFICIO TRIBUTI

Codice Fiscale: 00895540177

Partita IVA: 00586120982

Telefono 0364 347803 Fax 0364 347824

uff.tributi@comune.civate-camuno.bs.it

mariella.bellesi@comune.civate-camuno.bs.it

P.E.C.: tributi@pec.comune.civate-camuno.bs.it

DICHIARAZIONE IUC – componente TARI

Legge n. 147 del 27.12.2013 (legge di stabilità 2014)

1. DICHIARANTE

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____ Sesso _____

Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CF _____

Numero di tel. _____ e-mail _____

PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale _____

C.F./P.IVA _____

Sede legale _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome e nome _____

Natura della carica _____ CF _____

Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ e-mail _____

in qualità di

PROPRIETARIO

AFFITTUARIO se in questa casistica, indicare il nome di almeno uno dei proprietari _____

USUFRUTTUARIO

2. TIPO DI DENUNCIA

ORIGINARIA data inizio occupazione _____
SUBENTRO al/alla Sig./Sig.ra _____

CESSAZIONE data fine occupazione _____
SUBENTRA Il/La Sig./Sig.ra _____
Nato/a _____ il _____
CF _____ residente in _____
CAP _____ Via/Corso/Piazza _____ n. _____

VARIAZIONE MQ. a far data dal _____
(con documentazione comprovante la metratura)

3. ULTERIORI COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE (per utenze domestiche residenti)

N.B.: Indicare **SOLO eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi** (esempio: badanti, colf)

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	PARENTELA (rispetto al dichiarante)

4. INSEDIAMENTI – SUPERFICI UTENZE DOMESTICHE

Numero d'ordine	Ubicazione	Destinazione ed utilizzo dei locali	Locali mq. (*)
1		CIVILE <input type="checkbox"/> A disposizione ABITAZIONE <input type="checkbox"/> Altri usi <input type="checkbox"/> Locato**	

** se in questa casistica, indicare il nome del proprietario: _____

DATI CATASTALI RELATIVI AGLI IMMOBILI OCCUPATI (**obbligatori**)

1. Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

2		LOCALI ADIBITI A BOX <input type="checkbox"/> Locato**	

** se in questa casistica, indicare il nome del proprietario: _____

DATI CATASTALI RELATIVI AGLI IMMOBILI OCCUPATI (**obbligatori**)

2. Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

3. Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

3		DEPOSITO MAGAZZINO <input type="checkbox"/> Locato**	

** se in questa casistica, indicare il nome del proprietario: _____

DATI CATASTALI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI (**obbligatori**)

4. Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

(*) **Calcolare le superfici tassabili al netto dei muri, escludendo balconi.**

5. INSEDIAMENTI – SUPERFICI UTENZE NON DOMESTICHE

4		LOCALI USO COMMERCIALE/ARTIGIANALE <input type="checkbox"/> Locato**	

** se in questa casistica, indicare il nome del proprietario: _____

ATTIVITA' COMMERCIALE SVOLTA (obbligatorio) _____

DATI CATASTALI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI (obbligatori)

5. Foglio _____	Numero _____	Subalterno _____	Categoria _____	Classe _____
6. Foglio _____	Numero _____	Subalterno _____	Categoria _____	Classe _____
7. Foglio _____	Numero _____	Subalterno _____	Categoria _____	Classe _____
8. Foglio _____	Numero _____	Subalterno _____	Categoria _____	Classe _____
9. Foglio _____	Numero _____	Subalterno _____	Categoria _____	Classe _____

RIDUZIONI

Sotto la propria responsabilità e cosciente delle sanzioni previste per dichiarazioni false e mendaci, chiede l'applicazione della seguente riduzione di tariffa prevista **dall'art. 23 del regolamento comunale approvato, dichiara:**

- disponendo di un'abitazione non utilizzata da altri soggetti, di risiedere o avere dimora, per più di 6 mesi all'anno, in località fuori dal territorio nazionale precisando nello Stato _____, città _____
via _____ n. _____, (**riduzione 30%**);
- disponendo di un'abitazione non utilizzata da altri soggetti, di farne uso in modo limitato e discontinuo, e/o stagionale e risiedere o avere dimora, per più di 6 mesi all'anno, in località _____, città _____
via _____ n. _____, (**riduzione 30%**);
- di effettuare il compostaggio dei propri scarti organici; (**riduzione 10%**);
- dichiara di occupare la parte abitativa delle costruzioni rurali (**riduzione 30%**);

NOTE _____

Lì, _____
IL DENUNCIANTE _____

SPAZIO RISERVATO AL COMUNE

Data di presentazione _____

Estremi di protocollo _____