COMUNE DI LOIRI PORTO SAN PAOLO
PROVINCIA GALLURA - NORD EST SARDEGNA

Ufficio Tributi

Viale Dante, 28 – 07020 – Loiri Porto San Paolo - PEC protocollo.loiriportosanpaolo@legalmail.it

DICHIARAZIONE
TRIBUTO SUI RIFIUTI

DENUNCIA: ☐ ATTIVAZIONE ☐ DI VARIAZIONE O INTEGRAZIONE ☐ DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE

☐ **VARIAZIONE DEL NUCLEO FAMIGLIARE** (compilare solo Occupante e riquadro in basso a pag. 2)

OCCUPANTE - DETENTORE *(COMPILARE SEMPRE)*

☐ ***Utenza domestica***

Codice Fiscale				Recapito telefonico
Contribuente			M ☐ F ☐	
Luogo di nascita		Data di nascita		
Residenza				

☐ ***Utenza non domestica***

Denominazione o ragione sociale			Recapito telefonico
Natura giuridica			
con sede legale principale in			Codice ATECO
Via /Località		n.	
C.F. /P. IVA			PEC

DENUNCIANTE/LEGALE RAPPRESENTANTE (da compilare se diverso da occupante / detentore

Codice Fiscale		In qualità di		Recapito telefonico
Cognome, Nome			M ☐ F ☐	
Luogo di nascita		Data di nascita		
Residenza				

DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI [1]

Num ord.	Ubicazione – Via o Piazza Numero civico	Unità immobiliare	Destinazione/ tipo attività[1]	Decorrenza (data di inizio occupazione)	Decorrenza (data di fine occupazione)	Sup. Occupata mq.	
	LOCALI:						

PER LE UTENZE NON DOMESTICHE - Descrivere la tipologia di attività esercitata: _____

_____

[1] Compilare distintamente per ogni insediamento, attribuendo a ciascuno di essi un numero d' ordine da seguire anche per i successivi quadri.

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI

N. Ord.	Terr. / fabb	Foglio	Particella	Sub.	Categoria	Classe	Sup. Catastale	Rendita catastale	Dati relativi all'immobile	Titolo occupazione	Natura occupazione

Inserire con riferimento al prospetto precedente TERR./FABB.		DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE	TITOLO DELL'OCCUPAZIONE	NATURA DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE
F	per fabbricati	**A** = Per uso abitativo	**P** = Proprietà	**S** = per singolo
		D = Per immobile tenuto a disposizione	**U** = Usufrutto	**NF** = per nucleo familiare
T	per terreni	C = Per uso commerciale	L = locazione	C = presenza attività commerciale
		B = Per locali adibiti a box	**A** = Altro diritto reale di godimento	**AO** = altra tipologia di occupante
		AU = Per altri usi		

➢ **COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE DELL'OCCUPANTE** (indicare il numero complessivo compreso l'occupante/detentore)**:**

1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☐ 6 o più ☐

RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

1 ☐ _____
2 ☐ _____
3 ☐ _____
4 ☐ _____
5 ☐ _____

Con effetto dal _____ sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolari condizioni d'uso di cui ai precedenti punti 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

ESCLUSIONE DALLA TASSA

Si richiede l'esclusione dalla tassazione dei locali per i seguenti motivi:

☐ unità immobiliari danneggiate, non agibili e non abitabili/unità immobiliari vuote, prive di mobilio e di qualsiasi utenza attiva (acqua, elettr. gas ecc.)

☐ unità immobiliari occupate da enti non commerciali senza scopo di lucro, destinate allo svolgimento di attività di interesse generale riconosciute con patrocinio del Comune

☐ unità immobiliari oggetto di lavori di ristrutturazione, restauro o risanamento conservativo in seguito al rilascio di autorizzazione da parte dell'ente limitatamente al periodo di validità del provvedimento: licenza edilizia - permesso di costruire - concessione edilizia - pratica SUAPE ecc. n._____ del _____ durata lavori dal _____ al _____

SPECIALI AGEVOLAZIONI

☐ _____

Documentazione allegata: _____

D I C H I A R A

☐ che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
☐ che i detti beni, in precedenza, erano condotti da _____;
☐ che in detti immobili subentra _____-_____;
☐ che a decorrere dal _____ il nucleo famigliare è stato modificato da _____componenti a ____componenti;

N O T E:

_____

_____

In caso di attivazione di una nuova utenza, ai fini della consegna delle attrezzature e dell'avvio del servizio di raccolta, il dichiarante si impegna a prendere contatto con l'Ufficio ecologico, telefonando al numero 0789 40387, scrivendo all'indirizzo ecologia@mslpsp.it oppure recandosi presso gli uffici della Delegazione comunale in viale Pietro Nenni a Porto San Paolo, dal martedì al venerdì, dalle ore 10:00 alle ore 12:00.

Allegati:

☐ documento di identità;
☐ *altro:* _____

Data _____

IL/LA DENUNCIANTE

_____