



COMUNE DI MAZZE'

Ufficio Tributi

Tel. 011 9835901 interno 5
Indirizzo posta elettronica certificata: comune.mazze@postecert.it
Indirizzo e-mail: tributi@comune.mazze.to.it

PRESENTAZIONE
DEL MODULO

Ricevuta N.

Del.....

TARI – TASSA RIFIUTI

LEGGE 27/12/2013 N. 147 ART. 1 COMMI 641-668 – LEGGE DI STABILITA' 2014

DATI DEL DENUNCIANTE (INTESTATARIO SCHEDA)

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

tel.

Indirizzo e-mail.....

Posta certificata.....

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Residenza Via N.....

Domicilio fiscale se diverso dalla residenza:

Comune Via N. tel.

ABITANTI NON COMPRESI NEL NUCLEO FAMILIARE CHE DI FATTO OCCUPANO L'ABITAZIONE DEL DENUNCIANTE PER UN PERIODO SUPERIORE A MESI SEI/ANNO:

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Residenza Via N.....

Proprietario dal occupazione dal

Locatario dal occupazione dal

Dati del proprietario (se persona diversa dal denunciante):

Cognome e nome.....

Residenza..... Via..... n.....

Altro Titolo (specificare)

UTENZE DOMESTICHE

Fatto salvo quanto stabilito dall'art. 1 comma 340 L. 311/2004, la superficie tassabile è misurata sul filo interno dei muri o sul perimetro interno delle aree scoperte. Le frazioni di superficie complessiva risultanti inferiori a mezzo metro quadrato si trascurano: quelle superiori si arrotondano al metro quadrato (art. 8 del vigente regolamento comunale).

ABITAZIONI PRIVATE E PERTINENZE

ABITAZIONE PRINCIPALE

FG. N. SUB. CAT.

MQ. TOTALI

N. OCCUPANTI

AREA OMOGENEA FR. BARENGO

CASCINE

RESIDENTE IN ISTITUTO

DI RICOVERO O SANITARIO

ABITAZIONE NON PRINCIPALE

FG. N. SUB. CAT.

MQ. TOTALI

RESIDENTE

NON RESIDENTE

AREA OMOGENEA FR. BARENGO

CASCINE

PERTINENZE ABITAZIONE
PRINCIPALE

FG. N. SUB. CAT.mq.....

FG. N. SUB. CAT.mq.....

FG. N. SUB. CAT.mq.....

FG. N. SUB. CAT.mq.....

FG. N. SUB. CAT.mq.....

FG. N. SUB. CAT.mq.....

FG. N. SUB. CAT.mq.....

MQ. TOTALI

PERTINENZE ABITAZIONE
NON PRINCIPALE

PERTINENZE USO DISCONTINUO

FG. N. SUB. CAT.mq.....

FG. N. SUB. CAT.mq.....

FG. N. SUB. CAT.mq.....

FG. N. SUB. CAT.mq.....

FG. N. SUB. CAT.mq.....

FG. N. SUB. CAT.mq.....

MQ. TOTALI

ESCLUSIONI

UNITA' IMMOBILIARI COMPRESSE NELLA CATEGORIA CATASTALE A) E RELATIVE PERTINENZE PRIVE DI UTENZE (GAS, LUCE, ACQUA).

SFALCI VERDI

PER LA RICHIESTA DEI CONTENITORI SFALCI VERDI DA GIUGNO 2021 OCCORRE COMPILARE L' APPOSITA MODULISTICA:

CONTRATTO DI COMODATO D'USO DEI CONTENITORI;

MODULO GESTIONE CONTENITORI UTENZE DOMESTICHE E NON DOMESTICHE

DA RICHIEDERE ALL'UFFICIO TECNICO EDILIZIA PRIVATA O ALLO SPORTELLO PER IL CITTADINO.

♦ La presente denuncia ha effetto anche per gli anni successivi, qualora le condizioni di cui sopra non siano variate. Si avverte che è obbligatoria la compilazione del modulo in ogni suo punto. Nel caso di infedele denuncia verranno applicate le sanzioni amministrative previste dall'art. 76 del D.Lgs. 507/93.

♦ La superficie dichiarata non può essere inferiore all'80% della superficie catastale determinata ai sensi del DPR 138/98 (Art. 1, comma 340 L. 311/04).

Allegare copia del documento di riconoscimento come previsto dall'art. 38 DPR 445/2000.

NOTE O COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE

Data _____ Firma _____