

COMUNE DI PALMARIGGI (Prov. LE)  
UFFICIO TRIBUTI

Estremi di presentazione  
Prot. n. ....  
Data .....

IMPOSTA UNICA COMUNALE

DICHIARAZIONE TARI

(prodotta ai sensi dell'articolo 1, commi 684-688  
della legge n. 147/2013 e del relativo regolamento comunale)

Il/la sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE				
Cognome	Nome			
Ragione sociale				
Comune o stato estero di nascita	Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Residenza o sede legale				
Comune	CAP		PROV.	
Via/Piazza	N.	Scala	Int.	
Codice Fiscale	Tel.		Fax	
Attività esercitata o denominazione ditta				

DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)				
Cognome	Nome			
Qualifica o natura della carica				
Comune o stato estero di nascita	Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Residenza o sede legale				
Comune	CAP		PROV.	
Via/Piazza	N.	Scala	Int.	
Codice Fiscale	Tel.		Fax	

Elenco delle persone che occupano o detengono i locali o le aree, obbligati in solido con il contribuente principale:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Relazione di parentela

agli effetti dell'applicazione dell'imposta unica comunale di cui alla legge n. 147/2013, presenta denuncia inerente la Tassa sui rifiuti (TARI):

ORIGINARIA

DI VARIAZIONE

Data .....

Firma .....

## UTENZE NON DOMESTICHE TARI

	Ubicazione: ..... n. .... int. ....				
	Attività esercitata: .....				
	<input type="checkbox"/> Uso stagionale o non continuativo: Aut./Licenza n. .... rilasciata da .....				
	<input type="checkbox"/> Condominio <input type="checkbox"/> Centro comm.le: .....				
	Proprietario: .....				
	Residente a ..... in ..... n. ....				
	<b>DECORRENZA</b>	<b>TITOLO DI OCCUPAZIONE</b>			
	...../...../.....	<input type="checkbox"/> proprietà o altro diritto reale di godimento <input type="checkbox"/> comodatario ad uso gratuito <input type="checkbox"/> locatario finanziario (durata anni ..... dal ..... al .....) <input type="checkbox"/> locatario semplice (durata anni ..... dal ..... al .....) <input type="checkbox"/> altro (specificare: .....) 			
	Continuità: <input type="checkbox"/> nuova costruzione <input type="checkbox"/> locali occupati in precedenza da: .....				
	<b>DESCRIZIONE LOCALI ED AREE<sup>3</sup></b>	<b>Fg.</b>	<b>P.IIa</b>	<b>Sub.</b>	<b>Rendita</b>
					€ ..... mq. ....
					€ ..... mq. ....
					€ ..... mq. ....
					€ ..... mq. ....
	<b>TOTALE</b>				mq. ....
	<b>RIDUZIONE PER CONTESTUALE PRODUZIONE DI RIFIUTI ASSIMILATI E NON: .....%</b>				mq. ....
	<b>IMPONIBILE</b>				mq. ....
	<b>SUPERFICI ESCLUSE<sup>4</sup>:</b> .....				mq. ....
	.....				mq. ....
	.....				mq. ....

### RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI E/O PERICOLOSI PRODOTTI

N.	TIPOLOGIA	Codice	Quantità
1	.....	.....	Kg/Mc. ....
2	.....	.....	Kg/Mc. ....
3	.....	.....	Kg/Mc. ....
4	.....	.....	Kg/Mc. ....

Allegati:

- Copia MUD per l'anno .....;  
 copia registro carico/scarico rifiuti ovvero formulari di accompagnamento rifiuti;  
 contratto stipulato in data ..... con .....  
 per smaltimento rifiuti non assimilati/pericolosi;

Note: .....

.....

.....

Mod. n. .... di ..... Firma .....

<sup>3</sup> Specificare se trattasi di opificio, magazzino, negozio, ufficio, aree scoperte operative, aree fabbricabili, ecc.

<sup>4</sup> Specificare le superfici che sono state escluse dalla tassazione, i relativi mq. e la norma di legge o di regolamento che ne legittima l'esclusione. Nel caso di esclusioni connesse alla produzione di rifiuti non assimilati ovvero mancata produzione di rifiuti indicare gli elementi obiettivi e direttamente riscontrabili ovvero allegare idonea documentazione.