**COMUNE DI BAULADU**

**Provincia di Oristano**

**Via Arruga Antoni Gramsci, 7**

**Tel. 0783/51677 – Fax. 0783/51592 – Email** **tributi@comune.bauladu.or.it**

***TARI TASSA RIFIUTI***

***AUTODENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI***

*Legge 147/2013 e Regolamento Comunale per l’applicazione della Tassa*

***ANNO 2021 telefono/cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Denuncia di:* O *Attivazione* O *Cessazione* O *Variazione (barrare la casella che interessa)***

**CONTRIBUENTE (al quale verrà intestata la cartella esattoriale TARI)**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio Fiscale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_

Codice Fiscale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Numero di componenti il nucleo familiare dell’intestatario dell’utenza TARI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**UBICAZIONE IMMOBILI**

**1**-Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ piano \_\_\_ scala \_\_\_ int. \_\_\_\_

**2**-Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ piano \_\_\_ scala \_\_\_ int. \_\_\_\_

**3**-Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ piano \_\_\_ scala \_\_\_ int. \_\_\_\_

**DATI CATASTALI IMMOBILI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n.** | FOGLIO | NUMERO | SUB. | CAT. | TITOLOOCCUPAZIONE | DESTINAZIONED’USO | **SUPERFICIE NETTA****AI FINI TARSU** | SUPERFICIECATASTALE |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |

1 Titoli occupazione ammessi: Proprietario e occupante, proprietario, inquilino, usufruttuario, titolare di altro diritto

sull’immobile, rappresentante legale o volontario;

2 Destinazioni d’uso ammesse: Domestico residente, domestico non residente, garage, commerciale, artigianale,

industriale, agricolo, pubblico, altro;

ATTENZIONE: Se il quadro B “Dati Catastali” non è stato compilato, deve essere barrata una delle seguenti caselle, per

segnalare il motivo della mancata comunicazione. Barrare con una “X” una sola casella:

Immobile non ancora iscritto al Catasto

Utenza non relativa ad immobile ovvero immobile non iscrivibile in Catasto

La informiamo che la mancata restituzione del modello debitamente compilato o la comunicazione inesatta dei dati

catastali, prevede l’applicazione di una sanzione amministrativa da 103,00 a 2.065,00 euro (art. 13, comma 1, lettera c, DPR 605/1973).

**PROPRIETARIO DELL’ALLOGGIO (se diverso dal contribuente)**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***NUMERO TOTALE DI PERSONE (escluso il contribuente) CHE COMPONGONO IL NUCLEO FAMILIARE*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

****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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RILEVAZIONE SUPERFICI (1)**

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

* cucine, soggiorni, camere, sale, bagni, ingressi, corridoi, servizi,anticamere, ripostigli, vani scala :

 vani n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* autorimesse e garages vani n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* tettoie, portici e verande vani n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 specificare uso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* balconi mq. \_\_\_\_\_\_ e terrazze mq. \_\_\_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* cantine vani n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* solai altezza mt. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ vani n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* vani caldaia, centrali termiche, vani ascensori vani n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* cortili, accessi, parcheggi e posti macchina all’esterno mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* stenditoi, lavanderie altezza mt. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ vani n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SI ALLEGA COPIA PLANIMETRIA DEI LOCALI E AREE ASSOGGETTABILI COME RISULTANTE DA PROGETTOSI**

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.**

**ATTIVAZIONE**

Il sottoscritto dichiara di abitare e/o utilizzare i locali ed aree sopra indicati dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a seguito di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIESTA AGEVOLAZIONI – riduzione del 30%**

 Abitazioni o locali tenuti a disposizione (Per i residenti in altro immobile);

 Abitazioni o locali tenuti a disposizione (Per i residenti all’estero per più di sei mesi);

Locali diversi dalle abitazioni adibite ad uso stagionale o ricorrente ma non continuativo risultante da licenza o autorizzazione rilasciata da organi competenti;

**CESSAZIONE AGEVOLAZIONI dalla data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Abitazioni a disposizione (Per i residenti in altro immobile);

 Abitazioni a disposizione (Per i residenti all’estero per più di sei mesi);

Locali diversi dalle abitazioni adibite ad uso stagionale o ricorrente ma non continuativo risultante da licenza o autorizzazione rilasciata da organi competenti;

**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 delle 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.**

**SPAZIO RISERVATO AL COMUNE**

**O** Consegna a mano : data di presentazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**O**A mezzo servizio postale : in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Modulo di voltura**  | **Mod. 4**Comune di BAULADU |

Trattasi di nuovo utente che costituisce una volturazione rispetto ad utente già in anagrafica.

**UTENTE NUOVO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME: |  | NOME: |  | DATA E LUOGO DI NASCITA: |
| CODICE FISCALE: | TEL / CEL: |  |
| **UTENZA**: COMUNE |  | VIA: |  | N.  | Mq. |
| RESIDENZA: COMUNE |  | VIA: |  | N.  | Componenti n. |
| 125 Khz: | **n.** | CONTENITORE: | **n.** |

**che prende il posto di**

**UTENTE VOLTURATO (DA CESSARE)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME: |  | NOME: |  | DATA E LUOGO DI NASCITA: |
| CODICE FISCALE: |  |  |
| **UTENZA**: COMUNE |  | VIA: |  | N.  | Mq. |

 L’UTENTE NUOVO DICHIARA DI PRENDERE IN CONSEGNA IL BIDONE DEL SECCO DOTATO DI MICROCHIP ASSEGNATO AL VOLTURATO

|  |  |
| --- | --- |
| CONTENITORE: | **n.** |

 *(Indicare il numero del contenitore, se conosciuto*

**Oppure:**

 L’UTENTE NUOVO DICHIARA DI NON POTER PRENDERE IN CONSEGNA IL BIDONE DEL SECCO DOTATO DI MICROCHIP ASSEGNATO AL VOLTURATO PERCHE’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la presente l’utente subentrante conferma la correttezza dei suddetti dati.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_