



COMUNE DI MONGHIDORO

(Città Metropolitana di Bologna)

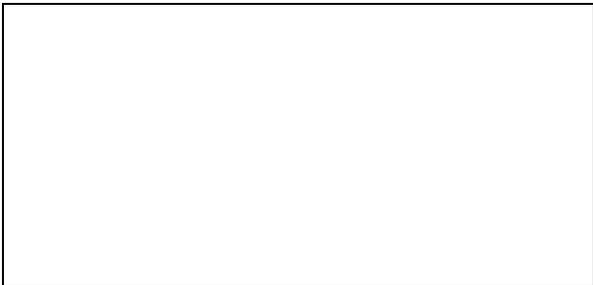
UFFICIO TRIBUTI

Via Matteotti, 1 - 40063 MONGHIDORO (BO) Tel.

051/6555639 - int. 4

e-mail: tributi@comune.monghidoro.bo.it

pec.comune.monghidoro@cert.ptvincia.bo.it



DICHIARAZIONE TRIBUTO SUI RIFIUTI

TIPO DI DENUNCIA :

ATTIVAZIONE VARIAZIONE O INTEGRAZIONE CESSAZIONE SOSPENSIONE

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

OCCUPANTE - DETENTORE (INDICARE I DATI DELL'INTESTATARIO DELL'UTENZA)

Utenza domestica

Table with columns for Cognome, Nome, Codice Fiscale, M/F, Luogo di nascita, Data di nascita, Residenza, and Recapiti (tel, mail).

Utenza non domestica

Table with columns for Denominazione o ragione sociale, Natura giuridica, con sede legale principale in, Via, n., C. Fiscale, Partita IVA, and Recapiti (PEC).

DENUNCIANTE - LEGALE RAPPRESENTANTE

Table with columns for Cognome, Nome, In qualità di (EREDE, LEGALE RAPPRESENTANTE, ALTRO), Codice Fiscale, M/F, Luogo di nascita, Data di nascita, Residenza, and Recapiti (tel, mail).

DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI

PER LE UTENZE DOMESTICHE - Indicare separatamente ogni insediamento es. 1 ABITAZIONE; 2 GARAGE; 3 CANTINA ecc...

PER LE UTENZE NON DOMESTICHE - Descrivere la tipologia di attività esercitata es. NEGOZIO, UFFICIO, MAGAZZINO ecc...

Table with 6 columns: Num ord., Via o Piazza Numero civico in cui si trova l'immobile, Destinazione/ tipo attività, Decorrenza data di INIZIO occupazione, Decorrenza data di FINE occupazione, Superficie occupata mq.

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE (barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa):

proprietà usufrutto locazione altro diritto di godimento

Proprietario: _____

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI

DATI CATASTALI									DATI IMMOBILE			DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE A = Per uso abitativo D = Per immobile tenuto a disposizione C = Per uso commerciale B = Per locali adibiti a box AU = Per altri usi TITOLO DELL'OCCUPAZIONE P = Proprietà U = Usufrutto L = locazione A = Altro diritto reale di godimento NATURA DELL'OCCUPAZIONE/DETENZIONE S = per singolo NF = per nucleo familiare C = presenza attività commerciale AO = altra tipologia di occupante
Num ord.	Terr/fabb.	Foglio	Particella/mappale	Subalterno	Categoria	Classe	Sup. Catastale	Rendita catastale	Dati relativi all'immobile	Titolo occupazione	Natura occupazione	
1												
2												
3												
4												
5												

COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE DELL'OCCUPANTE RESIDENTE

(indicare il numero complessivo compreso l'occupante/detentore):

1 2 3 4 5 6 o più

IMMOBILE A DISPOSIZIONE
 Per i non residenti il numero occupanti attribuito da regolamento è 2 persone.

RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

- 1 Nuclei familiari composti da persone con disabilità al 100% (riduzione 30%)
- 2 Abitazioni di utente che risiede per più di 6 mesi l'anno fuori del territorio nazionale (riduzione 30%)
- 3 Parte abitativa del fabbricato rurale abitata dall'agricoltore residente (riduzione 30%)
- 4 Locali ed aree scoperte adibite ad uso stagionale o ad uso non continuativo ma ricorrente, come da autorizzazione Suap
- 5 ZONA NON SERVITA: distanza dal cassonetto fra 500m e 1.000m (riduzione 60%)
- 6 ZONA NON SERVITA: distanza dal cassonetto oltre i 1.000m (riduzione 70%)
- 7 Immobile privo di utenze ma AMMOBILIATO (applicazione della sola TARIFFA FISSA, dal 1° gennaio dell'anno successivo alla data di dichiarazione di variazione)
- 8 _____

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

ESCLUSIONE DALLA TASSA

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

- unità immobiliari chiuse, prive di qualsiasi arredamento e prive di utenze attive
 (SI CHIEDE DI ALLEGARE DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE LO STATO DI FATTO, bollette di cessazione e foto dimostrative)
- unità immobiliari oggetto di lavori di ristrutturazione, restauro o risanamento conservativo in seguito a rilascio del seguente permesso _____
- unità immobiliari danneggiate, non agibili e non abitabili.

SPECIALI AGEVOLAZIONI

DETENTORE con più 65 anni di età + ISEE inferiore a 6.094.19€ (senza altre proprietà immobiliari)

Documentazione allegata:

DICHIARA

- che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
- che per detti immobili subentra a** _____;
- che in detti immobili subentra** _____;
- che a decorrere dal _____ il nucleo familiare è stato modificato da _____ componenti a _____ componenti.

NOTE: _____

Allegati:

- documento di identità;
- ISEE in corso di validità
- bollette cessazione utenze;
- altro: _____
- documentazione fotografica;

IL/LA DENUNCIANTE

Data _____
