

**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](mailto:tributi@comune.monghidoro.bo.it)pec: [comune.monghidoro@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.monghidoro@cert.provincia.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**

Cognome	Nome	Recapiti
Codice Fiscale	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	tel:
Luogo di nascita	Data di nascita	mail:
Residenza		

 **Utenza non domestica**

Denominazione o ragione sociale	Recapiti
Natura giuridica	
con sede legale principale in	Codice ATECO
Via n.	
C. Fiscale Partita IVA	PEC

**DENUNCIANTE - LEGALE RAPPRESENTANTE**

Cognome	Nome	
In qualità di <input type="checkbox"/> EREDE <input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE <input type="checkbox"/> ALTRO _____		
Codice Fiscale	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	tel:
Luogo di nascita	Data di nascita	mail:
Residenza		

**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...

Num ord.	Via o Piazza Numero civico in cui si trova l'immobile	Destinazione/ tipo attività	Decorrenza: <u>data di INIZIO occupazione</u> COMPILARE SOLO IN CASO DI ATTIVAZIONE/ SOSPENSIONE	Decorrenza <u>data di FINE occupazione</u> COMPILARE SOLO IN CASO DI CESSAZIONE	Superficie occupata mq.
1	.....	.....	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....	.....	.....

**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			<b>DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE</b> <b>A</b> = Per uso abitativo <b>D</b> = Per immobile tenuto a disposizione <b>C</b> = Per uso commerciale <b>B</b> = Per locali adibiti a box <b>AU</b> = Per altri usi <b>TITOLO DELL'OCCUPAZIONE</b> <b>P</b> = Proprietà <b>U</b> = Usufrutto <b>L</b> = locazione <b>A</b> = Altro diritto reale di godimento <b>NATURA DELL'OCCUPAZIONE/DETENZIONE</b> <b>S</b> = per singolo <b>NF</b> = per nucleo familiare <b>C</b> = presenza attività commerciale <b>AO</b> = 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_