

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI

Estremi di presentazione della dichiarazione <i>(Riservato all'Ufficio)</i>	
<input type="radio"/> <i>A mezzo servizio postale</i> <input type="radio"/> <i>Direttamente</i>	<i>Ricevuta n. _____</i> <i>Data _____</i>

Ricevuta n.

Data

COMUNE DI LANCIANO Prov. di CHIETI

DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI

- ## DI VARIAZIONE

ai sensi dell'art. 64 e 70 D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507, e successive modificazioni

DATI RELATIVI AL CONTRIBUENTE *ed agli altri soggetti responsabili solidalmente*

_____ l' _____ sottoscritt _____
 nat _____ a _____ il _____
 residente a _____ in via _____
 n. _____ Codice fiscale _____

SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione/ragione sociale

Natura giuridica	codice fiscale	P. IVA
------------------	----------------	--------

Scopo sociale od istituzionale _____

Domicilio fiscale: Città _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Sede principale o effettiva⁽¹⁾: Città _____ Prov. _____

Via _____ n.

RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome e nome _____

Carica ricoperta⁽²⁾ _____ Codice fiscale _____

Residenza: Città _____ Prov. _____

Via _____ n.

Presenta la seguente denuncia unica dei locali e delle aree tassabili siti nel territorio comunale.

Elencazione delle altre persone componenti il nucleo familiare o conviventi, che occupano o detengono l'immobile di residenza o l'abitazione principale, o dimorano nell'immobile a disposizione, o di coloro che hanno la rappresentanza o amministrazione della società o ente

N. d'ord. ⁽³⁾	Nominativo e residenza	Data e luogo di nascita	Codice fiscale	Relazione di parentela o carica ricoperta ⁽²⁾

DATI RELATIVI AI LOCALI E AREE OCCUPATI O DETENUTI

DENUNCIA DI ☐ *OCCUPAZIONE LOCALI*
☐ *VARIAZIONE*

UBICAZIONE LOCALI

VIA N° INT SUB

FOGLIO	PARTICILLA	SUBALTERNO
FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO

**LOCALI PER ABITAZIONE E LORO
PERTINENZE**

1. ABITAZIONE	mq
2. BOX	mq
3. CANTINA	mq
4.	mq
5.	mq
6.	mq
7.	mq
8.	mq
TOTALE mq	

Si presenta richiesta di detassazione per i locali di cui (indicare dati catastali) FOGLIO _____ PARTICELLA _____
SUBALTERNO _____ per

ABITAZIONE STAGIONALE ☐ SI ☐ NO
RESIDENTE ESTERO ☐ SI ☐ NO

PENSIONATO RESIDENTE ESTERO *(sola unità immobiliare adibita ad abitazione principale posseduta dai cittadini italiani non residenti nel territorio dello Stato e iscritti all'Anagrafe degli italiani residenti all'estero (AIRE), già pensionati nei rispettivi Paesi di residenza, a titolo di proprietà o di usufrutto in Italia, a condizione che non risulti locata o data in comodato d'uso" (allegare documentazione attestante ricevimento pensione estera)* ☐ SI ☐ NO

ALTRO

LOCALI ED AREE PER ATTIVITÀ PRODUTTIVE, DI SERVIZI E DI COMMERCIO

ATTIVITÀ SVOLTA: _____

DESCRIZIONE LOCALI

1. UFFICI mq _____
2. SERVIZI IGIENICI..... mq _____
3. LABORATORIO mq _____
4. CAPANNONE mq _____
5. _____ mq _____
6. _____ mq _____
7. _____ mq _____
8. _____ mq _____

TOTALE mq _____

si presenta richiesta di detassazione per i locali (indicare dati catastali) FOGLIO _____ PARTICELLA _____

SUBALTERNO _____ per

USO STAGIONALE O NON CONTINUATIVO (l'utilizzo non superi 183 giorni nel corso dell'anno solare e detta condizione risulti da licenza o da altra autorizzazione amministrativa rilasciata dai competenti organi e da allegare) ☐ SI ☐ NO

PRODUZIONE RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI AGLI URBANI (allegare documentazione comprovante produzione dei predetti rifiuti e loro trattamento (esempio: contratto di smaltimento ecc.) e eventuale mappatura delle aree ove si formano rifiuti non assimilati agli urbani) ☐ SI ☐ NO

ALTRO _____

NOTE

IL CONTRIBUENTE

Data _____