



DENUNCIA TASSA SUI RIFIUTI - UTENZE DOMESTICHE

Persona fisica: Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

Nato a il

residente in Via n.

Comune Prov CAP

Codice Fiscale Tel./Cell

Società: Denominazione

C.F. P.IVA

sede legale in Via n.

Comune Prov CAP

Tel. Fax PEC

Legale rappr. Cod. Fisc.

Modello di denuncia: di iscrizione di cessazione di subentro di variazione

DICHIARO

consapevole delle pene per le mendaci dichiarazioni stabilite dagli artt. 435 e 496 del Codice penale In qualità di : PROPRIETARIO INQUILINO USUFRUTTUARIO ALTRO

ISCRIZIONE

Di OCCUPARE TENERE A PROPRIA DISPOSIZIONE dai i locali sotto indicati precedentemente occupati da

Di proprietà del Sig. Non compilare in caso di denuncia da parte del proprietario residente in Via n. Comune Prov CAP

DESCRIZIONE DEI LOCALI

Table with columns: Indirizzo, Nr. civico, Int., DATI CATASTALI (Foglio, Mappale, Sub), Mq.(\*), ABITAZIONE, CANTINA, GARAGE, MANSARDA, ALTRO

TOTALE



## COMUNE DI MALALBERGO

Medaglia al Merito Civile

SETTORE  
Economico Finanziario

(\*)Indicare la superficie, al netto dei muri, di tutti i vani coperti delle abitazioni e delle pertinenze (garage, cantina, ecc). Indicare solo la parte dei locali di altezza superiore a m. 1,50. I vani scala sono considerati per la proiezione orizzontale moltiplicata per il numero dei piani.

· n. \_\_\_\_\_ persone residenti

· n. \_\_\_\_\_ persone NON residenti sotto indicate:

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Spazio riservato all'ufficio

CONGRUENZA DATO CATASTALE ALLA DATA DEL \_\_\_\_\_  SI  NO  
VERIFICA RESIDENTI ALLA DATA DEL \_\_\_\_\_  SI  NO

### EVENTUALE ATTIVITÀ ECONOMICA O PROFESSIONALE SVOLTA ALL'INTERNO DELL'ABITAZIONE

Descrizione dell'Attività \_\_\_\_\_ Mq. Occupati \_\_\_\_\_

### EVENTUALI CONDIZIONI PARTICOLARI PER L'APPLICAZIONE DI RIDUZIONI DEL TRIBUTO

(barrare la voce interessata)

1. Parte abitativa della costruzione rurale occupata. A tal fine dichiara di essere imprenditore agricolo a titolo principale.
2. Abitazione ove risieda come unico occupante un soggetto che dimori stabilmente in istituti di ricovero o sanitari.
3. Abitazione di superficie tassabile non superiore ai 50 mq., utilizzata da persona sola. A tal fine dichiara di non possedere altri redditi al di fuori di quello derivato da pensione sociale INPS e di non essere proprietario di alcuna unità immobiliare al di fuori eventualmente dall'abitazione in oggetto.

**Per i punti 1 e 2 è prevista la riduzione del 30% sulla tariffa; per il punto 2 è prevista l'esenzione totale della tassa.**

### SANZIONI (per presentazione tardiva denuncia iscrizione)

In caso di ritardata presentazione della denuncia di iscrizione, si chiede di applicare la sanzione ridotta così come previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 472/97 e successive modificazioni entro 1 anno dalla mancata presentazione (Ravvedimento).

In caso di superamento del predetto termine si dichiara di accettare l'applicazione della sanzione ridotta ad 1/3 prevista dagli artt. 16 e 17 del D.Lgs. 472/97 e ss.mm.

FIRMA PER ACCETTAZIONE SANZIONI \_\_\_\_\_

DA FIRMARE ANCHE PAGINA 4



**COMUNE DI MALALBERGO**

Medaglia al Merito Civile

**SETTORE  
Economico Finanziario**

## **CESSAZIONE**

Di CESSARE dal \_\_\_\_\_ i locali siti in Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ per conto di: \_\_\_\_\_

Di proprietà di \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo:

- TRASFERIMENTO  VENDITA LOCALI  RICONSEGNA AL PROPRIETARIO  
 IMMOBILI IN RISTRUTTURAZIONE (allegare DIA/SCIA)  ALTRO \_\_\_\_\_  
 IMMOBILI VUOTI E PRIVI DI UTENZE (valido solo per denuncia da parte della proprietà)

Estremi catastali: Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_

I LOCALI SONO STATI ASSEGNATI AL SIG. \_\_\_\_\_

## **SUBENTRO (solo fra parenti)**

Di SUBENTRARE dal \_\_\_\_\_

per l'utenza sita in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Estremi catastali: Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_

Per un totale di MQ. \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

- EMIGRAZIONE  DECESSO del Sig \_\_\_\_\_  
 ABITAZIONE TENUTA A DISPOSIZIONE

## **VARIAZIONE NR. OCCUPANTI NON RESIDENTI**

Di VARIARE dal \_\_\_\_\_ il numero degli OCCUPANTI da n. \_\_\_\_\_ a n. \_\_\_\_\_

per l'utenza sita in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

per il seguente motivo:

- IMMIGRAZIONE  TRASFERIMENTO INTERNO AL COMUNE  EMIGRAZIONE  
 DECESSO del Sig \_\_\_\_\_



**COMUNE DI MALALBERGO**

Medaglia al Merito Civile

**SETTORE  
Economico Finanziario**

## **VARIAZIONE PER RIDUZIONI ED ESENZIONI**

Chiedo che sia applicata a partire dal \_\_\_\_\_ la riduzione del 30% sulla tariffa ordinaria, e a tal fine dichiara, consapevole delle pene per le mendaci dichiarazioni stabilite dagli artt. 435 e 496 del Codice penale, che trattasi di:

- Parte abitativa della costruzione rurale occupata (art. 9 comma 3 D.L. 557/93). A tal fine dichiara di essere imprenditore agricolo a titolo principale.
- Abitazione ove risieda come unico occupante un soggetto che dimori stabilmente in istituti di ricovero o sanitari.

Chiedo che sia applicata a partire dal \_\_\_\_\_ l'esenzione della tassa in quanto trattasi di:

- Abitazione di superficie tassabile non superiore ai 50 mq., utilizzata da persona sola. A tal fine dichiara di non possedere altri redditi al di fuori di quello derivato da pensione sociale INPS e di non essere proprietario di alcuna unità immobiliare al di fuori eventualmente dall'abitazione in oggetto.

### EVENTUALI ANNOTAZIONI DEL DENUNCIANTE

---

---

---

La presente denuncia deve essere presentata all'URP, via mail, via fax o via posta raccomandata entro il **30 giugno dell'anno successivo** alla data di effettiva occupazione/detenzione/possesso. La dichiarazione ha effetto anche per gli anni successivi qualora le condizioni siano rimaste invariate, in caso contrario l'utente è tenuto a comunicare nelle medesime forme ogni variazione entro il **30 giugno dell'anno successivo** alla data di variazione o dalla data di reale cessazione dei locali al fine di evitare il recupero dell'imposta e l'applicazione di sanzioni ed interessi di legge.

**INFORMATIVA PRIVACY** - Ai sensi degli artt. 6,13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 (GDPR), il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato alla svolgimento delle funzioni istituzionali e pertanto ai fini del procedimento per i quali sono richiesti; i dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti dal leggi e regolamenti. I dati saranno trattati altresì per finalità di archiviazione, ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Per ulteriori informazioni: <http://www.comune.malalbergo.bo.it/files/allegati/Informativa%20GDPR.pdf>

**Qualora la presente richiesta venga inviata per posta, per fax o consegnata da persona diversa dal richiedente, occorre allegare copia del documento di identità del richiedente medesimo.**

Letto, confermato e sottoscritto il \_\_\_\_\_ IL DENUNCIANTE \_\_\_\_\_

Responsabile del Procedimento  
Carla Sarti – Tel. 051/6620264