



C O M U N E D I S E U I
P R O V I N C I A D ' O G L I A S T R A

UFFICIO DI TRIBUTI

Via Della Sapienza n. 38

09064 Seui (SU)

0782 54611 - fax 0782 54363 - 0782 539163/ - email: ragioneria@comune.seui.og.it - gavianos.ragioneria@comune.seui.og.it
P. IVA 00155310915

DICHIARAZIONE TARI (TASSA RIFIUTI)

ANNO _____

1)- DICHIARANTE - PERSONA FISICA

COGNOME _____ NOME _____

COMUNE DI NASCITA _____ PROV. _____ DATA _____

CODICE FISCALE: _____ RESIDENTE (via -piazza-civico) _____

COMUNE _____ PROV. _____ CAP _____

TEL _____ POSTA ELETTRONICA (pec se disponibile) _____

2- DICHIARANTE - PERSONA GIURIDICA

RAGIONE SOCIALE _____

SEDE LEGALE (via, piazza, civico) _____ CAP _____

COMUNE _____ PROV. _____

CODICE FISCALE/P.IVA: _____

TEL _____ FAX _____

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (se disponibile) _____

3 - PROPRIETARIO IMMOBILE DI RIFERIMENTO (compilare solo se diverso dal dichiarante o società)

Cognome (ovvero denominazione sociale)	Nome	
Codice Fiscale/P.Iva	Tel	CAP Domicilio
Posta elettronica	Posta Elettronica Certificata "PEC"	
Residenza o sede legale (via, piazza, civico)	Comune	Prov.

Lista proprietari (tutti)

(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)

4 - TIPO DICHIARAZIONE

DECORRENZA DAL _____

INIZIALE (nuova utenza)

VARIAZIONE

CESSAZIONE

5 - INTESTATARIO SCHEDA FAMIGLIA (per Utenze Domestiche se diverso dal dichiarante)

nome	:	_____
cognome	:	_____
codice fiscale	:	_____

riservato all'ufficio :		
CODICE FAMIGLIA	:	_____

Ai fini dell'applicazione della TARI

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 dello stesso Decreto, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità, l'occupazione o la conduzione della seguente utenza:

6 - TIPOLOGIA UTENZA

DOMESTICA _____

NON DOMESTICA (economiche/produttive) _____)

INDIRIZZO

(via, piazza) _____ civico _____ interno _____
piano _____ di piani _____ n° totale appartamenti _____

7 - DATI CATASTALI

SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUB	CATEGORIA	SUPERIFICIE CATASTALE	SUPERIFICIE CALPESTABILE

N.B. ALLEGARE copia della planimetria catastale aggiornata come risultante agli atti dell'Agenzia

() - IMMOBILE NON ANCORA ISCRITTO IN CATASTO

() - IMMOBILE NON ISCRIVIBILE IN CATASTO

8 - COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

Componenti nucleo familiare	Parentela (rispetto al dichiarante)	COGNOME	NOME	Codice Fiscale
1	dichiarante			

Inserire i componenti del nucleo familiare (compreso dichiarante pos. 1) ed anche eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi (**esempio : badanti, colf**)

9 - TITOLO di possesso, occupazione o detenzione dei locali o aree scoperte, a qualsiasi uso adibiti, suscettibili di produrre rifiuti urbani.

PROPRIETA'

USUFRUTTO

LOCAZIONE (affitto)

COMODATO

ALTRO (specificare) _____

10 - RIDUZIONI e/o ESENZIONI previste dal regolamento comunale

Chiede le seguenti riduzioni tariffarie come previsto dal regolamento comunale approvato

..... (specificare)

..... (specificare)

DATA _____

Firma del DICHIARANTE
