



Comune di Cugliate Fabiasco

Ufficio Tributi

Piazza Andreani 1 – 21030 Cugliate Fabiasco (VA)
Tel. 0332/999728 – fax 0332/999740 – email tributi@comune.cugliatefabiasco.va.it

RICEVUTA N. _____ DEL _____

D E N U N C I A

Per l'applicazione della tassa smaltimento rifiuti solidi urbani interni, ai sensi dell'art. 70 del DLGS 15 novembre 1993, n. 507.

IL SOTTOSCRITTO:

_____ COD. FISC. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NATO IL | | | / | | | / | | | A _____ PROV. | | |

RESIDENTE A: _____ PROV. | | |

INDIRIZZO _____ N° | | | |

TEL. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Componenti il nucleo familiare o convivenza:

COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA

DICHIARA

di occupare o di tenere a propria disposizione i seguenti locali in CUGLIATE FABIASCO:

INDIRIZZO _____ N° | | | | | PIANO | | |

PROPRIETARIO dell'immobile Sig. _____

OCCUPANTE PRECEDENTE Sig. _____

SUPERFICIE	DESTINAZIONE
Mq	Vani d'abitazione interni (esclusi balconi, terrazze e vani scala)
Mq	Vani accessori (cantine e solai limitatamente alla parte del locale superiore a m. 1,50)
Mq	Autorimesse
Mq	Altri (specificare _____)
Mq	TOTALE

ESTREMI CATASTALI IMMOBILE:

Sezione _____ Fg. _____ Numero _____ Sub _____ Categoria _____ Classe _____ Superficie _____

Rendita catastale € _____

DATA INIZIO OCCUPAZIONE | | | / | | | / | | | | ABITAZIONE SECONDARIA: si no

NUOVA ISCRIZIONE - RIDUZIONE - RETTIFICA MQ - TOGLIERE RIDUZIONE

Di avere diritto alle seguenti esenzioni o riduzioni ai sensi degli artt. 10 e 11 del vigente Regolamento Comunale della Tassa (barrare la casella interessata):

ESENZIONI

μ- per abitazioni principali e relative residenze occupate dai soggetti iscritti nell'elenco delle persone che godono di assistenza economica continuativa da parte del Comune;

μ- per unità immobiliari prive di mobili e suppellettili e di utenze (gas, acqua, luce);

μ- per fabbricati danneggiati, non agibili, in ristrutturazione purché tale circostanza sia confermata da idonea documentazione;

μ- per locali od aree per i quali l'esclusione sia prevista a norma delle leggi vigenti, i locali e le aree detenuti da Associazioni od Enti non aventi scopo di lucro, e che non siano adibiti a residenza od attività turistica, commerciale, artigianale.

RIDUZIONI

μ- 20% per abitazioni con unico occupante;

μ- 10% per abitazioni tenute a disposizione da non residenti per non più di sei mesi l'anno per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo a condizione che le stesse abitazioni non siano cedute in locazione o comodato;

μ- 10% per utenti iscritti all'A.I.R.E. del Comune che, nelle medesime condizioni di cui al punto precedente, risiedono o abbiano la dimora per più di sei mesi l'anno, in località fuori dal territorio nazionale;

μ- 30% per abitazioni occupate da persone con età superiore ai 65 anni, sole o con coniuge pure in età superiore ai 65 anni, quando gli stessi dichiarino di non possedere altro reddito che la pensione sociale e non posseggano altra abitazione oltre quella in oggetto appartenente alla categoria catastale A4.

COMUNICAZIONI

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 48 del DPR 445/2000.

Firma del dichiarante

Data

Estremi del documento di identità _____ oppure copia allegata.

AVVERTENZE

Il presente modulo deve essere consegnato direttamente all'Ufficio Tributi (telefono 0332/999.728) o all'Ufficio Protocollo di Piazza Andreani, 1, negli orari di apertura al pubblico oppure trasmesso con raccomandata semplice allo stesso ufficio.