



COMUNE DI CAINO

PROVINCIA DI BRESCIA

Via Villa Mattina, 9
25070 Caino (Brescia)

Tel.: 030 6830016 - Fax: 030 6830490
www.comune.caino.bs.it
protocollo@pec.comune.caino.bs.it

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI – (TARES) DENUNCIA UTENZA DOMESTICA

DENUNCIA DI ATTIVAZIONE

DENUNCIA DI CESSAZIONE

ESENZIONE

DENUNCIA DI VARIAZIONE

INDIRIZZO SUPERFICIE

N° COMPONENTI ALTRO

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ CAP _____

indirizzo _____ n° _____

tel. _____ cell. _____ Fax _____

e-mail _____

eventuale recapito all'estero _____

In qualità di (se diverso dal denunciante e provvisto di delega e copia di carta d'identità del delegante)

Cognome e Nome _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ CAP _____

indirizzo _____ n° _____

tel. _____ cell. _____ Fax _____

e-mail _____

IN QUALITA' DI

Proprietario

Locatario (allegare fotocopia contratto di affitto registrato)

Usufruttuario

Altro diritto reale di godimento (comodato, uso gratuito, ecc.)

IMMOBILE DI PROPRIETA' (compilare nel caso in cui il proprietario sia un soggetto diverso dal contribuente):

Cognome e Nome o Denominazione _____

Residenza o Domicilio fiscale: Via _____ n° _____

Comune _____

C.F. _____ P. IVA. _____

Precedente occupante o detentore dei locali _____

DICHARA

a) Il numero complessivo delle persone, compreso il dichiarante, che occupano i locali oggetto della presente denuncia è di _____, come di seguito specificato:

COMPRESI NELLO STATO DI FAMIGLIA DEL DICHIARANTE			
Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale

COMPRESI IN ALTRO STATO DI FAMIGLIA			
Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale

b) IDENTIFICATIVI CATASTALI IMMOBILI:

Tipologia	Sez.	Foglio	Mappale	Sub.	Categoria	Classe	Consistenza

TABELLA PER CALCOLO SUPERFICI CALPESTABILI:

INGRESSO	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
CUCINA	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
SALA DA PRANZO	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
SOGGIORNO	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
CAMERA	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
CAMERA	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
CAMERA	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
BAGNO	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
BAGNO	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
CORRIDOIO	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
RIPOSTIGLIO	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
LAVANDERIA	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
TAVERNA	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
MANSARDA/SOLAIO (altezza > o = mt. 1,50)	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
VANO SCALA	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
PORTICO/TETTOIA	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
GARAGE/BOX	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
ALTRI LOCALI	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
	ml _____	x	ml _____	=	mq _____
TOTALE SUP. TASSABILE					mq _____

esclusi: vani caldaia, soffitte, aree scoperte pertinenziali o accessorie a civili abitazioni (balconi, terrazze scoperte, posti auto scoperti, cortili, giardini, parchi); le aree comuni condominiali che non siano detenute o occupate in via esclusiva (androni, scale, ascensori, stenditoi o altri luoghi di passaggio o di utilizzo comune tra i condomini) N.B. Pregasi allegare planimetria dell'immobile.

Gli immobili rientrano nelle seguenti categorie:

- occupati da _____
 arredati
 allacciati ai servizi pubblici
(Energia elettrica, Acqua, Gas)

- vuoti
 non arredati
 non allacciati ai servizi pubblici
(Energia elettrica, Acqua, Gas)

Alla presente si allega:

- chiusura contratto **Energia elettrica** in data _____
 chiusura contratto **Servizio Idrico** in data _____
 chiusura contratto **Gas** in data _____
 ricevuta della richiesta di residenza nel Comune di _____
 altro _____

unità immobiliare per la quale è stato rilasciato atto abilitativo di restauro, risanamento conservativo, ristrutturazione edilizia.

- Atto n. _____ del _____
➤ Data inizio lavori _____ Data presunta di fine lavori _____

In caso di ristrutturazione di locali che comporta il temporaneo non utilizzo da parte del nucleo familiare occupante, è fatto obbligo di dichiarare i nuovi locali occupati, pena la perdita del beneficio all'esclusione dal tributo.

dichiarato inagibile o inabitabile come da attestazione dell'Ufficio Tecnico Comunale rilasciato in data _____ prot. _____ (del quale si allega copia), e di fatto non utilizzato;

ATTIVAZIONE

di occupare o tenere a disposizione dal _____ i locali siti in via _____
n° _____ piano _____ interno _____ scala _____

CAMBIO DI INDIRIZZO

che dal giorno _____ si è trasferito
da via _____ n° _____ piano _____ interno _____ scala _____
alla via _____ n° _____ piano _____ interno _____ scala _____

fa presente che i locali lasciati attualmente sono:

restituiti al proprietario _____
Residente in via _____ n° _____
Comune _____ (_____)
C.F. _____ P. IVA. _____

SUBENTRO

di subentrare dal giorno _____ , a _____
deceduto in data _____

VARIAZIONE DI SUPERFICIE

che dal giorno _____ la superficie dei locali di via _____
n° _____ piano _____ interno _____ scala _____ **è variata** da mq. _____ a mq. _____ per i
seguenti motivi _____

VARIAZIONE N. DI COMPONENTI

- che dal giorno _____ il **n° dei componenti** è variato da numero _____ a numero _____
In quanto la/e persone _____ si è/sono:
 trasferita/e in via _____ n° _____ città _____
 aggiunta/e al nucleo familiare

CESSAZIONE

Per il seguente motivo:

- emigrazione a (indicare l'indirizzo completo) _____
 decesso del contribuente (indicare la data del decesso) _____
 alienazione immobile a _____
 locazione immobile a _____
 immobile restituito a _____
 locali non utilizzati e lasciati liberi per ricovero in casa di riposo (indicare la data esatta) _____
 altro _____

EVENTUALE ATTIVITA' ECONOMICA O PROFESSIONALE SVOLTA NELL'ABITAZIONE

Descrizione dell'attività: _____

Superficie dei locali utilizzati per l'attività: mq _____ (evidenziare nella planimetria)

RIDUZIONI

Richiesta **RIDUZIONE** del:

- 50% sulla quota fissa e variabile della tariffa per abitazioni (residenti e non), situate ad una distanza superiore a 500 metri dal punto di raccolta più vicino ai sensi dell'art. 26 del Regolamento Comunale per l'applicazione della Tariffa).

INDIRIZZO: _____ N° CIVICO _____

DISTANZA (espressa in metri) DAL PUNTO DI RACCOLTA PIU' VICINO: _____

- 30% per le abitazioni occupate da soggetti che risiedano o abbiano la dimora, per più di sei mesi all'anno, all'ESTERO.

- 20% per le utenze domestiche che abbiano avviato il compostaggio dei propri scarti organici mediante apposito contenitore (COMPOSTER) ai fini dell'utilizzo in sito del materiale prodotto secondo le modalità stabilite con deliberazione della Giunta Comunale.

Il sottoscritto ha posizionato a partire dal _____ n. _____ composter con capacità di litri _____ (allegare ricevuta/scontrino di acquisto)

Il sottoscritto si impegna:

- ad utilizzare il contenitore per il compostaggio dei rifiuti;
- a consentire le opportune verifiche, da parte di personale comunale abilitato, sia per il corretto che per l'effettivo uso del sistema di compostaggio;
- a comunicare il mancato utilizzo del composter.

- 30% in quanto cascina / deposito di montagna utilizzato per meno di 180 giorni all'anno, non locato e non concesso in comodato d'uso.

NOTE O COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE:

Il sottoscritto si impegna a comunicare qualsiasi variazione relativa ai componenti del nucleo familiare nonché qualsiasi variazione nell'occupazione del locale ora denunciato, o cessazione dello stesso per trasferimento entro il termine di 60 giorni dall'evento.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del DLGS 196/2003, si informa che i dati comunicati al Comune di Caino saranno sottoposti ad operazioni di trattamento a fini strettamente connessi allo svolgimento dell'attività, alla gestione dei rapporti con il contribuente, e finalità connesse con adempimenti legali e fiscali. Gli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del DLGS 196/2003.

PRECISO ALTRESI' DI ESSERE A CONOSCENZA CHE, IN CASO DI MENDACI DICHIRAZIONI, SARANNO APPLICATE NEI MIEI CONFRONTI LE PENE STABILITE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA.

Caino, il _____

Il dichiarante _____