

Annotazioni per l'Ufficio

Al
Comune di Frosinone
Piazza VI Dicembre
03100 Frosinone

Cod. Cont. _____
Spazio riservato all'Ufficio

**TARI - TASSA SUI RIFIUTI
DICHIARAZIONE DI**

- NUOVA OCCUPAZIONE VARIAZIONE CESSAZIONE
 RIDUZIONE SUBENTRO

PARTE 1: ANAGRAFICA UTENZA DOMENSTICA UTENZA NON DOMESTICA

DATI DEL DICHIARANTE – (INTESTATARIO DELLA TASSAZIONE) - COMPILARE SEMPRE

COGNOME _____ NOME _____

nato/a il _____ nel Comune di _____ (____)

residente nel Comune _____ (____) CAP _____

in Via _____ n. _____ lett. _____ int. _____

Cod. Fisc. _____ Tel. _____

mail _____ PEC _____

In qualità di Rappresentante Legale dell'Ente/Società (RISERVATO ALLE UTENZE NON DOMESTICHE)

Sede principale o legale Città _____ (____)CAP _____

Via _____ n. _____

P. IVA _____ C.F. _____

Tel. _____ mail/PEC _____

compilare solo se si desidera ricevere la bolletta Tari ad un indirizzo diverso da quello suindicato

Comune _____ (____) CAP _____

in Via _____ n. _____ lett. _____ int. _____

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

PARTE 2: DATI CATASTALI IMMOBILE/I - COMPILARE SEMPRE

<u>Locali soggetti a tassa¹</u>	<u>Indirizzo</u>	<u>Superfici mq²</u>	<u>Dati catastali (da dichiarare obbligatoriamente)</u>			
			Fg	Part	Sub	Cat
<u>Destinazione³</u>						

NOME PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE _____

PARTE 3: TIPO DICHIARAZIONE

IN CASO DI INIZIO OCCUPAZIONE/ DETENZIONE

di avere a propria disposizione dal _____ l'immobile della "PARTE 2" della presente
dichiarazione in qualità di : proprietario possessore locatario altro

¹ Sono soggetti a tassa anche le abitazioni chiuse e vuote, ma comunque utilizzabili, ritenendosi sufficiente a tal fine l'allacciamento ai pubblici servizi

² La superficie è misurata sul filo interno dei muri (superficie calpestabile). Sono da includere: scale interne ad uso esclusivo, verande, locali accessori. Sono da escludere: centrali termiche e vani tecnici, balconi, terrazzi, portici.

³

Destinazione per utenze non domestiche			
1	Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto	16	Banchi di mercato beni durevoli
2	Cinematografi e teatri	17	Attività artigianali tipo botteghe: parrucchiere, barbiere, estetista
3	Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta	18	Attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico, fabbro, elettricista
4	Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi	19	Carrozzeria, autofficina, elettrauto
5	Stabilimenti balneari	20	Attività industriali con capannoni di produzione
6	Esposizioni, autosaloni	21	Attività artigianali di produzione beni specifici
7	Alberghi con ristorante	22	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub
8	Alberghi senza ristorante	23	Mense, birrerie, hamburgerie
9	Case di cura e riposo	24	Bar, caffè, pasticceria
10	Ospedali	25	Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari
11	Uffici, agenzie, studi professionali	26	Plurilicenze alimentari e/o miste
12	Banche ed istituti di credito	27	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio
13	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli	28	Ipermercati di generi misti
14	Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze	29	Banchi di mercato generi alimentari
15	Negozi particolari quali filatelia, tende e tessuti, tappeti, cappelli e ombrelli, antiquariato	30	Discoteche, night club

Componenti il nucleo familiare: n. _____ persone ⁴

IN CASO DI SUBENTRO

in qualità di familiare convivente erede altro _____

CHIEDE la voltura dal ____ / ____ / ____ dell'utenza TARI di cui alla "PARTE 2" della presente dichiarazione, precedentemente intestata a _____

C.F. _____ P.IVA _____

IN CASO DI VARIAZIONE

Di variare dal _____ l'immobile della "PARTE 2" della presente dichiarazione, per i seguenti motivi:

- Rettifica delle superfici dichiarate da totali mq ____ a totali mq ____
- Variazione del numero dei componenti del nucleo familiare da ____ a ____
- Variazione intestazione dal sig. _____
trasferito il ____ / ____ / ____ al dichiarante

IN CASO DI CESSAZIONE

(allegare eventuale documentazione necessaria)

di cessare dal _____ l'immobile della "PARTE 2" della presente dichiarazione, per i seguenti motivi:

- Trasferimento in un altro Comune
- Trasferimento in altra abitazione nel Comune di Frosinone (compilare la comunicazione di inizio occupazione)
- Vendita immobile in data ____ / ____ / ____ al Sig. _____
- Risoluzione/disdetta contratto di locazione/comodato
- Decesso del contribuente precedente proprietario o conduttore dei locali (compilare la comunicazione di iscrizione evidenziando le eventuali condizioni di esenzione/riduzione dall'imposta);
- Locali che si trovano in oggettive condizioni di non utilizzo in quanto inagibili o inabitabili e di fatto non utilizzati
- Locali privi di qualsiasi allacciamento ai pubblici servizi

IN CASO DI RIDUZIONE

(allegare eventuale documentazione necessaria)

L'immobile indicato nella "PARTE 2" della presente dichiarazione è soggetto all'applicazione della/e seguente/i riduzione/i⁵

⁴ Per nucleo familiare s'intende il numero complessivo dei residenti nell'abitazione (somma dei componenti, anche se appartenenti a famiglie anagraficamente distinte).

⁵ Qualora si rendessero applicabili più riduzioni o agevolazioni previste negli articoli precedenti, la somma delle riduzioni non può comunque superare il 60% del tributo.

- abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo, non superiore a 183 giorni nell'anno solare (riduzione 30%)
- abitazione occupata da soggetti che risiedano o abbiano la dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero (riduzione 30%)
- utenza domestica che ha avviato il compostaggio (10% della parte variabile)
- locali diversi dalle abitazioni ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente (30% nella parte fissa e variabile)
- utenza con distanza superiore a 1Km dal più vicino punto di conferimento (40% nella parte fissa e variabile)
- ricovero presso una Casa di Cura/struttura sanitaria
- utenze non domestiche, che dimostrano di aver avviato al riciclo, direttamente o tramite soggetti autorizzati, i propri rifiuti urbani (riduzione della quota variabile)

Lo/La scrivente dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e s.s.m.m., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene avanzata.

ALLEGATI

- fotocopia del documento di riconoscimento del soggetto passivo che presenta la denuncia,
- altro _____.

_____, li _____

Firma

AVVERTENZE

1. La dichiarazione deve contenere tutti i dati fondamentali per la tassazione;
2. La dichiarazione deve essere debitamente sottoscritta dal dichiarante e corredata di copia del documento di identità;
3. La dichiarazione viene presentata una sola volta ed è quindi valida anche per gli anni successivi, purché non cambino le condizioni iniziali;
4. La dichiarazione può essere presentata alternativamente:
 - via mail ordinaria al seguente indirizzo di posta elettronica **tari@comune.frosinone.it**
 - via pec al seguente indirizzo di posta elettronica **pec@pec.comune.frosinone.it**
 - con raccomandata da inoltrare al seguente indirizzo **Piazza VI Dicembre 03100 Frosinone**
 - a mano presso lo sportello dell'ufficio protocollo sito in **Piazza VI Dicembre 03100 Frosinone**

INFORMAZIONI

Il Comune di FROSINONE ha attivato il portale del contribuente al quale si accede tramite SPID. Mediante il portale si può interrogare la propria posizione, visualizzare i pagamenti effettuati, attivare il servizio della bolletta on line (per ricevere gli avvisi della TARI nella propria e-mail). L'accesso potrà essere effettuato attraverso lo SPID collegandosi al sito <https://sportellotelematico.icatributi.it/frosinone/Login.aspx>

ORARI DI APERTURA AL PUBBLICO DELL'UFFICIO

LUNEDI' E MERCOLEDI' DALLE ORE 9:30 ALLE 12:30 E DALLE ORE 15:30 ALLE 17:30