



COMUNE DI POLLENA TROCCHIA
PROVINCIA DI NAPOLI

UFFICIO TRIBUTI

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI E SERVIZI - TARES
(Art.14 del D.L. 6/12/2011, n. 201)

UTENZA DOMESTICA

(Da compilarsi in stampatello)

NUOVA ISCRIZIONE

VARIAZIONE

CESSAZIONE

I sottoscritt _____ nat_a _____

il _____ o in alternativa Società _____

C.Fisc. _____

residenza/domicilio fiscale in _____ Prov. _____

via/piazza _____ n° _____ CAP _____

tel. ____/____/____ fax ____/____/____ e-mail _____

DICHIARA DI

€ OCCUPARE

€ DETENERE

€ POSSEDERE

CESSARE

€ VARIARE SUPERFICIE da mq _____ a mq _____

€ VARIARE DESTINAZIONE D'USO da _____ a _____

€ VARIARE NUMERO OCCUPANTI da _____ a _____

i seguenti locali ad uso **ABITAZIONE** posti nel Comune di Pollena Trocchia **a decorrere dal** ____/____/____

Via/piazza/etc. _____ n° _____ int. ____ scala _____ piano _____

superficie totale mq _____ di cui destinati ad attività professionale mq _____

SUBENTRO A (precedente intestatario utenza): _____

Dati catastali (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)

Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____

di proprietà di _____ residente in _____

Prov. ____ via/piazza/etc. _____ n° _____ CAP _____

Che **il numero complessivo delle persone**, compreso il dichiarante, che occupano i locali oggetto della presente denuncia è pari a _____ di cui non residenti _____

Dati dei componenti non residenti (se presenti)		
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale

€ Che trattasi di locali dati in godimento per periodi non superiori a 183 gg. nel corso dello stesso anno solare
(contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto)

i seguenti locali ad uso **BOX/CANTINOLA** posti nel Comune di Pollena Trocchia **a decorrere dal**

____/____/____

Via/piazza/etc. _____ n° _____ int. _____ scala _____ piano _____

superficie totale mq _____

SUBENTRO A (precedente intestatario utenza): _____

Dati catastali (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)

Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____

di proprietà di _____ residente in _____

Prov. _____ via/piazza/etc. _____ n° _____ CAP _____

DICHIARA ALTRESÌ

di avere diritto alla seguente riduzione/agevolazione:

abitazione tenute a disposizione per uso stagionale o discontinui non superiore a 183 gg.;

abitazione occupata da residente all'estero per pi di sei mesi;

fabbricati rurali ad uso abitativo;

attivazione del compostaggio domestico in modo continuativo degli scarti organici (allegare documentazione);

soggetti in età non lavorativa (almeno 65 anni) che occupano un abitazione in fitto ed il cui reddito familiare complessivo, derivante solo da pensioni realizzatosi nell'anno precedente a quello di riferimento, non superi l'importo di 8.000 euro annui (allegare documentazione);

soggetti in età non lavorativa (almeno 65 anni) che occupano un abitazione non di lusso ed il cui reddito familiare complessivo, derivante solo da pensioni e dall'abitazione di proprietà, con relative pertinenze, realizzatosi nell'anno precedente a quello di riferimento, non superi l'importo di 8.000 euro annui (allegare documentazione);

altro: _____

Allegati:

Data _____

Firma del dichiarante _____