



COMUNE DI MEANA SARDO
PROVINCIA DI NUORO
UFFICIO TRIBUTI

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO

DICHIARAZIONE - TARES - ART. 14 D.L. 201/11 - TRIBUTO SUI RIFIUTI E SERVIZI COMUNALI

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (ovvero denominazione sociale) NOME

COMUNE DI NASCITA (o stato estero) PROV. DATA DI NASCITA SESSO

DOMICILIO FISCALE O SEDE LEGALE (via, piazza, civico) COMUNE PROV.

CODICE FISCALE/PARTITA IVA (per le utenze non domestiche) TELEFONO

DICHIARANTE (compilare solo se diverso dal contribuente)

COGNOME NOME

DOMICILIO FISCALE O SEDE LEGALE (via, piazza, civico) COMUNE PROV.

CODICE FISCALE/PARTITA IVA (per le utenze non domestiche) NATURA DELLA CARICA

EVENTUALE DIVERSO INDIRIZZO PER TRASMISSIONE COMUNICAZIONI, AVVISI DI PAGAMENTO, INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA E/O INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

TIPOLOGIA DI UTENZA: DOMESTICA NON DOMESTICA (Aziende)

TITOLO DI QUALIFICAZIONE DELL'OCCUPAZIONE

PROPRIETA' USUFRUTTO LOCAZIONE ALTRO DIRITTO REALE

UBICAZIONE DELL'IMMOBILE CUI SI RIFERISCE LA DICHIARAZIONE

VIA N. PIANO SCALA INTERNO

DATI CATASTALI

FOGLIO	<input type="text"/>	PARTICELLA	<input type="text"/>	SUB	<input type="text"/>	CATEGORIA	<input type="text"/>	MQ.	<input type="text"/>
FOGLIO	<input type="text"/>	PARTICELLA	<input type="text"/>	SUB	<input type="text"/>	CATEGORIA	<input type="text"/>	MQ.	<input type="text"/>
FOGLIO	<input type="text"/>	PARTICELLA	<input type="text"/>	SUB	<input type="text"/>	CATEGORIA	<input type="text"/>	MQ.	<input type="text"/>
FOGLIO	<input type="text"/>	PARTICELLA	<input type="text"/>	SUB	<input type="text"/>	CATEGORIA	<input type="text"/>	MQ.	<input type="text"/>

DESTINAZIONE DELLE UTENZE DOMESTICHE

USO ABITATIVO A DISPOSIZIONE SUPERFICI ESCLUSE DALL'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO

BOX ALTRI USI

PER LE UTENZE DOMESTICHE:

NUMERO COMPLESSIVO DEGLI OCCUPANTI L'IMMOBILE

NUMERO (come da risultanze anagrafiche)

DATI DEI COMPONENTI NON RESIDENTI (se presenti)

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

RIDUZIONI – ESENZIONI (Da Allegare Atto Notorio)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ABITAZIONE USO STAGIONALE | <input type="checkbox"/> AUTOSMALTIMENTO UTENZE NON DOMESTICHE |
| <input type="checkbox"/> PORTATORE DI HANDICAP MAGGIORE 66% (UNICO OCCUPANTE) | <input type="checkbox"/> RESIDENTI ALL'ESTERO |
| <input type="checkbox"/> FABBRICATI NON DI PROPRIETA' ULTRA SESSANTACIQUENNI | <input type="checkbox"/> FAM. ACCERTATA INDIGENZA |
| <input type="checkbox"/> FABBRICATI RURALI AD USO ABITATIVO | <input type="checkbox"/> COMPOSTAGGIO DOMESTICO |

DATA INIZIO DI OCCUPAZIONE

DATA DI VARIAZIONE

DATA FINE OCCUPAZIONE

NOTE:

DATA

FIRMA

PER LE UTENZE NON DOMESTICHE:

ATTIVITA'

DESTINAZIONE LOCALI (utenze non domestiche)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto | <input type="checkbox"/> 14. Attività industriali con capannoni di produzione |
| <input type="checkbox"/> 2. Campeggi, distributori carburanti | <input type="checkbox"/> 15. Attività artigianali di produzione beni specifici |
| <input type="checkbox"/> 3. Stabilimenti balneari | <input type="checkbox"/> 16. Ristoranti, trattorie osterie, pizzerie |
| <input type="checkbox"/> 4. Esposizioni, autosaloni | <input type="checkbox"/> 17. Bar, caffè, pasticceria |
| <input type="checkbox"/> 5. Alberghi con ristorante | <input type="checkbox"/> 18. Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi aliment: |
| <input type="checkbox"/> 6. Alberghi senza ristorante | <input type="checkbox"/> 19. Plurilicenze alimentari e/o miste |
| <input type="checkbox"/> 7. Case di cura e riposo | <input type="checkbox"/> 20. Ortofrutta, pescherie, fiori e piante |
| <input type="checkbox"/> 8. Uffici, agenzie, studi professionali | <input type="checkbox"/> 21. Discoteche, night club |
| <input type="checkbox"/> 9. Banche ed istituti di credito | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 10. Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 11. Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 12. Attività artigianali tipo botteghe (falegname, idraulico, fabbro, elettricista parrucchiere) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 13. Carrozzeria, autofficina, elettrauto | <input type="checkbox"/> |

ALLEGARE PLANIMETRIA CATASTALE E FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO