



**COMUNE DI FAVARA
PROVINCIA DI AGRIGENTO
UFFICIO TRIBUTI**

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI TRIBUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA ORIGINARIA DI VARIAZIONE prodotta ai sensi dell'art. 70 del D. L. gs. 15 novembre 1993, n. 507

AGENZIA DELLE ENTRATE, - PROVVEDIMENTO 14 DICEMBRE 2007.G.U. 28 DICEMBRE 2007. N. 300
OCCUPANTE - DETENTORE (**COMPILARE SEMPRE**)

Codice Fiscale	tel.	
Cognome	Nome	
Luogo di nascita	data di nascita	
Residenza	via	n.°

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE

- 1= Proprietà
- 2= Usufrutto
- 3= Altro diritto reale di godimento

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica :

in qualità di	
della	
Con sede legale principale in	
via	n.°
Partita IVA	

DATI RELATIVI AI LOCALI ED AREE OCCUPATI O DETENUTI

N. D	Ubicazione - Via o Piazza Numero civico	Destinazione	Decorrenza (data di inizio dell'occupazione)	Superfici e Occupata Mq.
	LOCALI:			
.....
.....
.....
.....
.....
	AREE SCOPERTE			
.....
.....
.....

NATURA DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE

- 1= Per singolo
- 2= Per nucleo familiare
- 3= Presenza di Attività commerciale
- 4= Altra tipologia di occupante

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI

Proprietari:	Codice Fiscale:						
.....							
Sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	n° protocollo	anno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE

- 1= Per immobile tenuto a disposizione
- 2= Per uso commerciale
- 3= Per locoli ubili a bus
- 4= Per altri usi

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE COMPONENTI

il nucleo familiare la convivenza, che occupano o detengono i locali oggetto della presente denuncia

N.O.	COGNOME E NOME	NASCITA		Relazione di parentela ovvero di convivenza
		LUOGO	DATA	

- Abitazione con unico occupante.
- Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo.
A tale fine dichiara espressamente:
 - che l'abitazione di residenza o principale è sita in.....
 - di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comoda.
- Locale, diverso dalla abitazione, ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente, risultante da licenza o autorizzazione rilasciata dai componenti organi per l'esercizio dell'attività. Licenza o autorizzazione n°..... in data.....
- Residenza o dimora per piu' di sei all'anno, in località fuori del territorio nazionale.
A tale fine dichiara espressamente:
 - che l'abitazione di residenza o principale è sita in.....
 - di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.
- Agricoltore occupante la parte abitativa della costruzione rurale.

Con effetto dal.....sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta
 Per particolari condizioni d'uso di cui precedenti punti

SPECIALI AGEVOLAZIONI (Art. 57 comma del d.Lgs 507/1993)

- Abitazione occupata da persone assistite in modo permanente dal Comune;
- Abitazione occupata da persone disagiate condizioni socio - economiche attestate dal settore sanità - servizi sociali;
- Locali ed aree di associazioni che perseguono finalità di alto rilievo sociale o storico- culturale e per le quali il Comune si assume integralmente la spesa:.....
 Documentazione allegata:.....

RIDUZIONE TARIFFARIA PER ATTIVITA' PRODUTTIVE, COMMERCIALI,DI SERVIZIO (Art.57 comma 2 del D.Lgs507/1993)

- Spesa annua sostenuta non inferiore al 20% della tassa dovuta, per interventi comportanti una diminuzione dei rifiuti conferiti in misura non inferiore al 25% della quantità attribuita alla classe.
 Documentazione allegata:.....
- Attivazione forme di recupero dei rifiuti incidente per l'anno il 40% della produzione complessiva attribuita alla classe.
 Documentazione allegata:.....

RIDUZIONE DELLE SUPERFICI TASSABILI PER PRODUZIONE CONTESTUALE DI RIFIUTI URBANI E/O SPECIALI ASSIMILATI E DI RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILABILI, TOSSICI O NOCIVI (Art. 62 comma 3 secondo periodo, del D. lgs507/1993)

- Attività esercitata :
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lavanderia a secco, tintoria non industriale ; | <input type="checkbox"/> Laboratorio fotografico, eliografia; |
| <input type="checkbox"/> Autoriparatore, elettrauto, distributore di carburante; | <input type="checkbox"/> Laboratorio di analisi; |
| <input type="checkbox"/> Gabinetto dentistico, radiologo e laboratorio odontotecnico; | <input type="checkbox"/> Allestimenti, insegne; |
| <input type="checkbox"/> Tipografia, stamperia, incisioni, serigrafia; | <input type="checkbox"/> Autoservizio, autolavaggio, autorimessa |
- Documentazione allegata comprovante l'osservanza della normativa sullo smaltimento di rifiuti speciali, tossici o nocivi:.....

DICHIARA

1.) CHE LE INDICAZIONI SOPRA FORNITE SONO RISPONDENTI A VERITA';
2.) CHE I DETTI BENI, IN PRECEDENZA , ERANO CONDOTTI DA.....
3.) ALTRE AGEVOLAZIONI - RIDUZIONI O ESENZIONI:.....

DATA _____

IL /LA DENUNCIANTE _____