



# COMUNE DI MARLIANA

Provincia di Pistoia - Ufficio Tributi

Via Chiesa n. 5 - 51010 Marliana - Tel. 0572/698537 - Fax 0572/66233

E-mail: [protocollo@comune.marliana.pt.it](mailto:protocollo@comune.marliana.pt.it) - Sito Web: [www.comune.marliana.pt.it](http://www.comune.marliana.pt.it)

## TRIBUTO COMUNALE GESTIONE RIFIUTI - TARI

Ai sensi della L. 27/12/2013 n. 147 e delle disposizioni del Regolamento Comunale

ORIGINARIA

DI VARIAZIONE O INTEGRAZIONE

DI CESSAZIONE O SOSPENSIONE

OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)

### UTENZA DOMESTICA

Cognome	Nome	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Recapito Telefonico
Luogo di nascita	Data di nascita		
Residenza			Indirizzo di Posta elettronica
Codice Fiscale			

### UTENZA NON DOMESTICA

Denominazione o ragione sociale	Recapito Telefonico
Partita IVA	
con sede legale principale in	Codice ATECO
Via	n.
PEC/MAIL	

### DENUNCIANTE / LEGALE RAPPRESENTANTE

Codice Fiscale	Recapito Telefonico	
Cognome	Nome	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita	Data di nascita	
Residenza		

### DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI

Num ord.	Ubicazione - Via o Piazza Numero civico	Destinazione/tipo di attività	Decorrenza (data di inizio dell'occupazione)	Cessazione (data di fine dell'occupazione)	Superficie occupata mq.
1	LOCALI:				
	.....	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....	.....
	AREE SCOPERTE:				
	.....	.....	.....	.....	.....
	.....	.....	.....	.....	.....

PER LE UTENZE NON DOMESTICHE - Descrivere la tipologia di attività esercitata: .....

.....

.....

.....

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI**

Proprietari: ..... (SE DIVERSI DAL DENUNCIANTE) ..... .....								CODICE FISCALE ..... .....		
Num ord	Terr/fabb.	foglio	particella	subalterno	categoria	classe	Sup. Catastale	Dati relativi all'immobile	Titolo occupazione	Natura occupazione

<b>DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE</b>
A = Per uso abitativo D = Per immobile tenuto a disposizione C = Per uso commerciale B = Per locali adibiti a box AU = Per altri usi F = per fabbricati T = per terreni
<b>TITOLO DELL'OCCUPAZIONE</b>
P= Proprietà U= Usufrutto L= locazione A= Altro diritto reale di godimento
<b>NATURA DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE</b>
S = Per singolo NF = Per nucleo familiare C = Presenza di attività commerciale AO = Altra tipologia di occupante

**DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE OCCUPANTI L'IMMOBILE/GLI IMMOBILI:**

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	

Per un totale di occupanti pari a n. \_\_\_\_\_ (compreso l'occupante/detentore).

**DICHIARA**

- che si tratta di abitazione distante oltre 2000 metri dal più vicino punto di raccolta ;
- che si tratta di utenza domestica che ha avviato il compostaggio dei propri rifiuti organici ;
- i detti beni, in precedenza, erano condotti da: .....
- di essere residente ed in possesso dei requisiti per poter richiedere le seguenti riduzioni:
  - Riduzione 50% Persona che rientra nelle disposizioni della L. 104/1992, ( Allegare certificazione )
  - Persona che rientra nelle disposizioni della L. 68/1999:
    - Riduzione 50% con invalidità del 100% e/o accompagnamento; ( Allegare certificazione )
    - Riduzione 25% con inabilità dal 66% al 99% ; ( Allegare certificazione )
  - Persona che rientra nelle disposizioni della L. 118/1971 e leggi collegate ;
    - Riduzione 50% con invalidità del 100% e/o accompagnamento; ( Allegare certificazione )
    - Riduzione 25% con inabilità dal 66% al 99% ; ( Allegare certificazione )
  - Riduzione 50% Ultra 65enni con Reddito ISEE pari a € ..... (allegare certificazione ISEE);
  - Riduzione 50% fino a 65 anni con Reddito ISEE pari a € ..... (allegare certificazione ISEE);
  - Riduzione 25% fino a 65 anni con Reddito ISEE pari a € ..... (allegare certificazione ISEE);
- L' ESCLUSIONE dal Tributo per i seguenti motivi
  - Unità immobiliari chiuse, prive di qualsiasi arredamento e di uno solo dei pubblici servizi di erogazione idrica, elettrica, calore, gas,;
  - Unità immobiliari oggetto di lavori di ristrutturazione, restauro o risanamento conservativo in seguito a rilascio di permessi;
  - Unità immobiliari danneggiate, inagibili e non abitabili;

Le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità.

Data .....  
 Allegare documento di identità

**IL/LA DENUNCIANTE**