

# COMUNE DI CAMUGNANO

Provincia di Bologna  
**SERVIZIO TRIBUTI**

Piazza Kennedy, 1 cap. 40032 CAMUGNANO (BO) – tel. 0534-41715 o 0534-46626 fax 0534-46827  
email [tributi@comune.camugnano.bo.it](mailto:tributi@comune.camugnano.bo.it) pec [tributi.camugnano@cert.provincia.bo.it](mailto:tributi.camugnano@cert.provincia.bo.it)

## DICHIARAZIONE TARI - TASSA SUI RIFIUTI (L. n. 147/2013 art. 1 commi dal 639 al 705 )

### Utenza domestica

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

Residenza dichiarante:

CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Elegge Domicilio per ogni Comunicazione e Notifica presso:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### DICHIARA:

#### DESCRIZIONE INSEDIAMENTI

N.	Data di inizio occupazione	Via e numero civico	Destinazione dei locali e delle aree <sup>1</sup>
1			
2			
3			
4			
5			

<sup>1</sup>Distinguere l' immobile di categoria catastale " A " tra ABITAZIONE PRINCIPALE o IMMOBILE A DISPOSIZIONE

**DATI CATASTALI e SUPERFICIE (obbligatorie)**

N.	Foglio	Numero/Partic.	Sub	Categoria	Superficie calpestabile in mq
1					
2					
3					
4					
5					

**IMMOBILE DETENUTO/OCCUPATO A TITOLO DI:**

- PROPRIETA'
- LOCAZIONE
- USUFRUTTO
- ALTRO DIRITTO REALE \_\_\_\_\_

**RIDUZIONE PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO**

<input type="checkbox"/>	Possesso di locali ubicati fuori dal perimetro di raccolta posti a più di 500 metri dal più vicino punto di raccolta (70%)
<input type="checkbox"/>	Abitazioni occupate da soggetti che risiedono o abbiano la dimora per più di 6 mesi all'anno all'estero (30%)
<input type="checkbox"/>	Barrare la casella nel caso di utenze domestiche che smaltiscono in proprio mediante compostaggio domestico – per la riduzione presentare copia del modello apposito di richiesta riduzione compostaggio(15%)

\* n.b: L'ammontare delle riduzioni previste nel Regolamento TARI non deve superare il 70%

**ALTRE INFORMAZIONI (obbligatorie)**

N.	Locale precedentemente occupato (barrare con una X)		Nome e cognome del precedente occupante	Nome e cognome del proprietario dell'immobile ( <u>obbligatorio</u> )
1	SI	NO		
2	SI	NO		
3	SI	NO		
4	SI	NO		
5	SI	NO		

**Componenti nucleo familiare di residenza del dichiarante:**

Indicare complessivamente il n. componenti compreso il dichiarante

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6 o più</b>
----------	----------	----------	----------	----------	----------------

**Coabitanti, occupati dimoranti non residenti:**

n.	Nome e Cognome	Data di nascita	Codice fiscale
1			
2			
3			
4			

**Chiede l'applicazione**

RAVVEDIMENTO OPEROSO

EVENTUALI ANNOTAZIONI:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

***Sono escluse da tassazione:***

- Aree scoperte pertinenziali e accessori civile abitazione;
- Aree comuni condomini non detenute/occupate in via esclusiva.

***Sono da includere a tassazione:***

- I balconi e le terrazze chiuse a veranda.

***IL CONTRIBUENTE DICHIARA CHE QUANTO HA RIPORTATO CORRISPONDE A VERITA' e ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO.***

\_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_