

**COMUNE DI SINNAI**

Provincia di Cagliari

SETTORE TRIBUTIParco delle Rimembranze
Tel. 070/7690407 – Fax 070/7690406ESTREMI DI PRESENTAZIONE
Riservato all'Ufficio

PROT. N.

DEL

AUTODENUNCIA AI FINI DELLA TASSA DI SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SS.UU.**PERSONE FISICHE**

COGNOME			NOME			CODICE FISCALE		
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA		COMUNE DI DOMICILIO			PROV.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
INDIRIZZO (via, piazza, ect..)				N.CIV	TELEFONO			
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>			

PERSONE GIURIDICHE

DENOMINAZIONE LEGALE			PARTITA IVA/CODICE FISCALE		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
RAPPRESENTANTE LEGALE		C.F. RAPPRESENTANTE LEGALE		TEL.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
COMUNE SEDE LEGALE		PROV.	INDIRIZZO (via, piazza, ect..) SEDE LEGALE		N.CIV
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

DATI IMMOBILE

- **UBICAZIONE:** via _____ n. _____ piano _____ interno _____;
- **DATI CATASTALI:** foglio _____, mappale _____, sub _____, rendita € _____.
Ovvero, se non accatastati, richiesta di accatastamento: prot. n. _____ del _____;
- **INTESTATARI CATASTALI**
1. cognome _____ nome _____ percentuale possesso _____
2. cognome _____ nome _____ percentuale possesso _____
3. cognome _____ nome _____ percentuale possesso _____

MOTIVO DELLA DENUNCIA

(contrassegnare con una croce le caselle che interessano)

- NUOVO CONTRIBUENTE** in qualità di: proprietario locatario affittuario comodatario altro _____
- CONTRIBUENTE GIA' ISCRITTO** variazione mq:
Superficie già tassata mq _____, nuova superficie totale da tassare mq _____, decorrenza variazione superficie dal _____
Motivo variazione: ampliamento demolizione frazionamento diversa distribuzione spazi interni
 cessione di mq _____ a favore del Sig. _____ con contratto di affitto/comodato;
 altro _____;
- VOLTURA INTESTATARIO ISCRIZIONE TASSA** a seguito di _____
a far data dal _____, precedente intestatario il sig. _____;
- CANCELLAZIONE** dal _____ in quanto:
- cambio residenza nel comune di _____ prov. _____ nella via _____ n. _____;
- trasferimento in altro immobile ubicato nel Comune di Sinnai nella via _____ n. _____;
- vendita dell'immobile al Sig. _____, con atto del _____ n. Repertorio _____;
- ceduto in locazione/comodato d'uso al Sig. _____;
- l'immobile risulta vuoto e privo di allaccio utenza idrica ed elettrica;
- altro _____;
- RICHIESTA AGEVOLAZIONE TASSA;**
- ALTRO** _____;

➤ **ISCRIZIONE TARSU:** il sottoscritto consapevole delle penalità nel caso di dichiarazione incompleta o infedele,

DICHIARA

A) Che dal _____ occupa o tiene a disposizione l'immobile su indicato, in qualità di:

- Proprietario;
 Locatario/Comodatario (nome cognome e residenza del proprietario) _____;
 Altro (specificare) _____.

B) Che l'immobile viene adibito come: Abitazione Esercizio Commerciale Laboratorio Artigianale
 Altri usi _____.

C) Che le superfici del fabbricato soggette alla tassa sopraindicata, sono le seguenti:

- Superfici coperte (interne calpestabili, verande coperte e chiuse su tre lati, mansarde con altezza media maggiore di 1,50 m, cantine, garage, rimesse coperte) → Mq. _____;
 Aree a verde non pertinenziali o accessorie → Mq. _____;
 Superfici tassabili di immobili diversi dalle abitazioni → Mq. _____;
 Superfici scoperte operative → Mq. _____.

D) Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone.

➤ **AGEVOLAZIONE TARSU:** agli effetti dell'applicazione delle agevolazioni previste dal D.L.vo n. 507/93 e dal Regolamento Comunale per la disciplina della Tassa per lo smaltimento dei rifiuti,

DICHIARA CHE TRATTASI DI:

- Abitazione con unico occupante;**
 Abitazioni occupate da nucleo familiare composte da uno o due componenti, tutti ultrasessantacinquenni, prevedendo tale agevolazione anche nel caso in cui del medesimo nucleo familiare facciano parte esclusivamente discendenti diretti disoccupati o inoccupati;
 Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale: a tal fine dichiara espressamente che non trattasi di abitazione principale e di non volere cedere l'alloggio in locazione e comodato;
 Locali diversi dalle abitazioni ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale od ad uso non continuativo, ma ricorrente la licenza o autorizzazione rilasciata dai competenti organi per l'esercizio dell'attività;
 Abitazioni occupate da nuclei familiari in cui è presente un portatore di handicap, a tal fine DICHIARA che:
1. Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone.
2. Il portatore di handicap ha un'invalidità superiore ai 2/3 (66,67%);
3. Il reddito complessivo annuo lordo conseguito nell'anno precedente (incluso eventuali redditi soggetti a ritenuta alla fonte e comunque non compresi nella dichiarazione annuale dei redditi, ad eccezione di eventuali redditi derivanti dallo status del portatore di handicap) è inferiore a €. _____ (inferiore a €. 15.000,00 sino a tre componenti del nucleo familiare, aumentato di €. 1.000,00 per ogni ulteriore componente).
 Locali delle attività in cui si producono anche rifiuti speciali, tossici o nocivi, allo smaltimento dei quali sono tenuti a provvedere a proprie spese i produttori dei rifiuti stessi;
 Distà dal più vicino cassonetto o punto di raccolta metri _____ (compilare solo per gli immobili siti nelle frazioni).

ALTRE NOTIZIE UTILI _____

- Dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000) in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;

- Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del D.L.vo 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL/LA DICHIARANTE

Sinnai _____

_____ (firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta. Modalità di presentazione: servizio postale, fax, consegna diretta presso l'Ufficio Tributi