

 **Concessionaria del servizio:**

**Comune di Ronciglione STEP S.r.l.**

(Provincia di Viterbo) presso il Comune di Ronciglione - Via dell’Olmo 1 01037 Ronciglione (VT)

 Tel./Fax 0761/629049-59

 email: ronciglione@stepservizi.net

#### **DENUNCIA PER**

#### **TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI**

#### (Regolamento Comunale del tributo)

**UTENZE DOMESTICHE**

#####  Denuncia originaria Denuncia integrativa

I …/L … sottoscritt… …………………………………………………………………………….…….…………………….

nat … a ……………..……………………………………………. Il ……………………….……….……….……………..

residente a …………………………………… in via ………………………….……………………………… n. ………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#####  Codice fiscale

RECAPITO TELEFONICO ............................................................ E-MAIL …………………………………………..……............

**DICHIARA:**

L’occupazione/variazione decorre dal: ……………………..……………………………………...………………

In Via ……………………………………………….……… n° …………….. interno n° …………………….

Proprietario dei locali è il Signor: ………………………………………………………………………………….

Nato a ………………………………….…………………..…… il ……………………………………………….

*Indicare i dati catastali e le superfici dell’abitazione e dei vani accessori*

***le superfici dei garage, cantine, solai e magazzini vanno indicate SEPARATAMENTE.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Foglio** | **Particella** | **Sub** | **Categoria** | **Piano** | **Vani** | **Sup. catastale** | **Mq** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

***NUMERO OCCUPANTI l’intes COMPRESO INTESTATARIO SCHEDA***

 Note e precisazioni particolari del contribuente:…………………………………………………………………….

di occupare l’abitazione unitamente alle seguenti persone **non residenti**:

[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Cognome e Nome ……………………………………… Luogo, data di nascita …………………………………………… ………………………………. Codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 residenza (se diversa) ……………………..…………………………………………………………………………………. |
|  |
| Cognome e Nome ……………………………………… Luogo, data di nascita …………………………………………… ………………………………. Codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 residenza (se diversa) ……………………..…………………………………………………………………………………. |
|  |
| Cognome e Nome ……………………………………… Luogo, data di nascita …………………………………………… ………………………………. Codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 residenza (se diversa) ……………………..…………………………………………………………………………………. |
|  |

**RIDUZIONI TARI**

**(barrare solo se in possesso dei sottoscritti requisiti) :**

* Distanza dal punto di raccolta più vicino (fino a 300 mt) - 10%
* Distanza dal punto di raccolta più vicino (fino a 900 mt) - 30%
* Distanza dal punto di raccolta più vicino (oltre i 900 mt) - 40%
* Abitazioni occupate da soggetti che risiedano o abbiano la dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero o soggetti iscritti all’Aire (allegare attestazione) - 30%
* Fabbricati rurali ad uso abitativo - 20%
* Compostaggio - 30%

 **Avvertenza:**

Ai sensi dell’art. 13 della Legge n° 196/2003, la informiamo che i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento.

**RICORDATI!!!**

**OGNI MODIFICA DELLA SITUAZIONE DI FATTO VA DENUNCIATA AL SERVIZIO TRIBUTI ENTRO IL MESE SUCCESSIVO dalla data di occupazione AL FINE DI EVITARE IL RECUPERO DEL TRIBUTO DOVUTO E L’APPLICAZIONE DELLE SANZIONI DI LEGGE.**

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il contribuente

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO**

**Denuncia presentata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la STEP l’addetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. [↑](#footnote-ref-1)