

**COMUNE DI PIAZZA AL SERCHIO (LU)**  
**UFFICIO TRIBUTI**  
**Tel 0583/696984**

**Orario di apertura al Pubblico:**

**Lunedì, Martedì, Mercoledì, Venerdì: ore 10,00-12,00**

**Giovedì: ore 15,30-17,30**

**TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI**

DENUNCIA DI INIZIO  - VARIAZIONE  - CESSAZIONE

DATA \_\_\_\_\_

RICHIESTA RIDUZIONI TARIFFARIE

Ricevuta N° \_\_\_\_\_

**CONTRIBUENTE** (compilare sempre)

**QUADRO A**

\_\_\_\_\_

cognome e nome/ragione sociale

\_\_\_\_\_

codice fiscale (obbligatorio)

\_\_\_\_\_

luogo e data di nascita

\_\_\_\_\_

n° contribuente (se attribuito)

\_\_\_\_\_

residenza / sede legale (via, numero, frazione, comune e provincia)

**ATTIVITA' ED AMMINISTRATORI** (compilare se il contribuente è una società, ente, associazione)

**QUADRO B**

\_\_\_\_\_

scopo sociale o istituzionale dell'ente

\_\_\_\_\_

amministratori (cognome e nome, dati anagrafici)

\_\_\_\_\_

rappresentanti e

**DENUNCIANTE** (compilare se diverso dal contribuente)

**QUADRO C**

\_\_\_\_\_

cognome e nome

\_\_\_\_\_

data e luogo di nascita

\_\_\_\_\_

indirizzo di residenza

\_\_\_\_\_

natura della carica (amministratore, socio, erede)

**ABITAZIONE A DISPOSIZIONE**

**QUADRO D**

\_\_\_\_\_

indirizzo di ubicazione (via, numero, piano, frazione)

\_\_\_\_\_

data di inizio della disponibilità

**superficie dell'abitazione** (compresi ingressi, corridoi, cantine, soffitte, garage, balconi chiusi o chiudibili,

vano caldaia, ecc.) = mq. \_\_\_\_\_ di cui mq. \_\_\_\_\_ per cantine, capanne, legnaie, rimesse, garages (ripartizione con effetto dal 2005) **allegare idonea planimetria.**

**componenti del nucleo familiare o della convivenza che dimorano nell'abitazione (indicare cognome, nome, data e luogo di nascita, rapporto di parentela):** \_\_\_\_\_

**LOCALI ED AREE ADIBITI AD USI DIVERSI DALLE ABITAZIONI****QUADRO E**

indirizzo di ubicazione (via, numero, interno, piano, frazione)

data di inizio della disponibilità

**ripartizione interna dei locali:**

attività esercitata nei locali di cui sopra

ufficio mq. \_\_\_\_\_ archivio mq. \_\_\_\_\_ negozio mq. \_\_\_\_\_ magazzino mq. \_\_\_\_\_ laboratorio mq. \_\_\_\_\_

servizi mq. \_\_\_\_\_ ingressi e corridoi mq. \_\_\_\_\_ ..... mq. \_\_\_\_\_ .....

**superficie complessiva dei locali** = mq. \_\_\_\_\_ - **superficie delle aree scoperte operative tinenziali** = mq. \_\_\_\_\_ -  
**superficie complessiva tassabile** = mq. \_\_\_\_\_ - **allegare idonea planimetria.**

**VOLTURA DI NOMINATIVO** (compilare nel caso che la tassa per i locali sopra indicati sia stata finora pagata a nome di altro contribuente)

**QUADRO F**

nominativo del contribuente che ha corrisposto finora la tassa

n° contribuente

motivo della cancellazione:  decesso -  emigrazione -  trasferimento in altro comune -  altro ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ ) - data a decorrere dalla quale deve essere effettuata la voltura della tassa \_\_\_\_\_

**LOCALI ED AREE NON PIU' A DISPOSIZIONE****QUADRO G**

indirizzo di ubicazione (via, numero e frazione)

data di cessazione della disponibilità

**motivo della cessazione:**

trasferimento in altri locali nel Comune di Piazza al Serchio (se tali locali sono stati dichiarati nei precedenti quadri D o E, barrare la casella  ; altrimenti indicare il nominativo del contribuente che paga la tassa per essi ed il n° di contribuente \_\_\_\_\_)

trasferimento in altro comune (precisare quale \_\_\_\_\_)

cessazione dell'attività (precisare l'attuale destinazione dei locali \_\_\_\_\_)

altro (specificare \_\_\_\_\_)

**SI RICHIEDE LO SGRAVIO DELLA TASSA ISCRITTA A RUOLO PER I LOCALI SOPRAINDICATI**

a decorrere dal bimestre solare successivo alla presentazione della presente denuncia (nel caso che la presentazione avvenga nell'anno di cessazione della disponibilità)

per le annualità successive a quella di cessazione della disponibilità (nel caso che la presentazione della presente denuncia avvenga in anno successivo a quello di cessazione). **A tal fine si precisa che:**

◇ la notifica della cartella di cui si chiede lo sgravio è avvenuta in data \_\_\_\_\_ (allegare copia di tale notifica);

◇ l'attuale destinazione dei locali è la seguente \_\_\_\_\_

◇ la dimostrazione di non aver continuato l'occupazione dei locali è fornita dalla seguente documentazione allegata (contratto di vendita, cessazione della locazione, verbale di riconsegna al proprietario, disdetta dei contratti di fornitura di acqua, luce, telefono, ecc.) \_\_\_\_\_

**N.B. Nel caso si richieda lo sgravio per trasferimento in locali di superficie inferiore è necessario allegare idonea planimetria dei suddetti locali.**

Si richiede inoltre che lo sgravio o rimborso sia effettuato con quietanza a favore del seguente nominativo (compilazione obbligatoria per società, enti, associazioni, ecc.):

\_\_\_\_\_

cognome e nome data e luogo di nascita

\_\_\_\_\_

indirizzo di residenza

**RICHIESTA DI RIDUZIONI TARIFFARIE**

**QUADRO H**

\_\_\_\_\_

indirizzo di ubicazione dei locali/aree per cui si chiede la riduzione (via, numero, piano, frazione)

**Si richiede l'applicazione di una delle seguenti riduzioni tariffarie:**

- abitazione con un solo occupante e con reddito complessivo inferiore ad Euro 9.295,00 (anno 2003);**  
     **Idem ad Euro 6.000,00 (anno 2004);**  
     **Idem ad Euro 6.000,00 (anno 2005);**
- abitazione con due occupanti e con reddito complessivo inferiore ad Euro 9.000,00 (anno 2005).**

nel caso di residenza o dimora all'estero, per più di sei mesi l'anno (precisare l'uso \_\_\_\_\_ e la residenza all'estero \_\_\_\_\_)

**Botteghe situate nelle frazioni che storicamente servono i residenti ed in particolare le fasce disagiate della popolazione e che si impegnano a valorizzare i prodotti tipici del Comune ed a mantenere l'attività in loco per i prossimi tre anni (anno 2005):**

**Locali detenuti da associazioni, circoli, comitati, enti no profit che si impegnano almeno una volta l'anno a realizzare iniziative di valorizzazione dei prodotti tipici, delle tradizioni o del territorio del Comune (anno 2005):**

**RICHIESTA DI RIDUZIONI TARIFFARIE PER LOCALI SITUATI IN ZONE  
OLTRE L'AREA DI RACCOLTA DEI RIFIUTI**

**QUADRO H bis**

\_\_\_\_\_

indirizzo di ubicazione dei locali (via, numero, interno, piano, frazione)

Si dichiara che i suddetti locali sono situati in zone oltre l'area di raccolta dei rifiuti per cui si richiede l'applicazione della tariffa ridotta al:

- 40%**, in quanto la distanza dal più vicino punto di raccolta rientrante nella zona servita, non supera 1.000 mt.;
- 30%**, in quanto la suddetta distanza, è superiore a 1.000 mt.;

N.B. Si tenga inoltre presente che:

la tassa è dovuta in misura intera anche quando nella zona in cui è attivata la raccolta dei rifiuti è situata soltanto la strada di accesso all'abitazione o al fabbricato;

nel calcolare la distanza dalla zona servita si deve quindi fare riferimento al punto in cui la proprietà privata si immette sulla pubblica via, non avendo rilevanza l'esistenza di strade, parchi, giardini, ecc., di proprietà privata.

<b>DICHIARAZIONE DI NON TASSABILITA'</b>	<b>QUADRO I</b>
I locali non sono soggetti alla tassa per il seguente motivo _____	
_____	
_____	
<i>allegare idonea documentazione</i>	

--

<b>QUADRI COMPILATI</b>
A <input type="checkbox"/> - B <input type="checkbox"/> - C <input type="checkbox"/> - D <input type="checkbox"/> - E <input type="checkbox"/> - F <input type="checkbox"/> - G <input type="checkbox"/> - H <input type="checkbox"/> - H bis <input type="checkbox"/> - I <input type="checkbox"/>
Il sottoscritto attesta che quanto sopra dichiarato corrisponde alla situazione attualmente esistente e dichiara inoltre di essere a conoscenza dell'obbligo di denunciare, entro il 20 gennaio successivo al loro verificarsi, le eventuali variazioni alle condizioni di tassabilità sopra esposte ed il venir meno dei requisiti per le riduzioni tariffarie richieste.
DATA _____ FIRMA LEGGIBILE _____