## COMUNE DI PIAZZA AL SERCHIO (LU) UFFICIO TRIBUTI

Tel 0583/696984

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)			
recapito telefonico:			
ATTIVITA' ED AMMINISTRATORI (compilare se il contribuente è una società, ente, associazione)		QUADRO B	
scopo sociale o istituzionale dell'ente		-	
		rappresentanti e	
amministratori (cognome e nome, dati anagrafici)			
		-	
<b>DENUNCIANTE</b> (compilare se diverso dal contribuente)		<u>OUADRO C</u>	
cognome e nome data e lu	logo di nascita	-	
indirizzo di residenza natura d	ella 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, so	ffitte, garage, balconi chiusi o chiudibili,	·	
vano caldaia, ecc.) = mq di cui mq per dal <u>2005</u> ) <i>allegare idonea planimetria</i> .	cantine, capanne, legnaie, rimesse, gara	ges (ripartizione con effetto	
IDENTIFICATIVI CATASTALI IMMOBILE: FOGLIO	MAPPSUBC	CAT	
PROPRIETARIO/I:			
IL COMUNE SI RISERVA L'INSINDACABILE DIRITTO IN QUALSIASI MOMENTO DI VERIFICARE D'UFFICIO O MEDIANTE SOPRALLUOGO L'EFFETTIVA SUPERFICIE DEI LOCALI DICHIARATI NELLA PRESENTE DENUNCIA. componenti del nucleo familiare o della convivenza che dimorano nell'abitazione (indicare cognome, nome, datae luogo di nascita, rapporto di parentela):			

LOCALI ED AREE ADIBITI AD USI DIVERSI DALLE ABITAZIONI	QUADRO E	
	io 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 mq		
superficie complessiva dei locali = mq superficie delle aree scoperte operative pertinenz	iali = ma	
superficie complessiva tassabile = mq allegare idonea planimetria.		
IDENTIFICATIVI CATASTALI IMMOBILE: FOGLIO MAPP SUB		
PROPRIETARIO/I:		
<b>VOLTURA DI NOMINATIVO</b> (compilare nel caso che la tassa per i locali sopra indicati sia stata finora pagata a nome di altro contribuente)	QUADRO F	
sopra maista sua stata misra pagata a nome ar ana o sena baame,		
nominativo del contribuente che ha corrisposto finora la tassa nº 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	
EGGALI LO ARLE NON FIG 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 nº 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 presenta: nell'anno di cessazione della disponibilità)	zione avvenga	
per le annualità successive a quella di cessazione della disponibilità (nel caso che la presentazione della present in anno successivo a quello di cessazione). <b>A tal fine si precisa che:</b>	e denuncia avvenga	
♦ 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 idone planimetria dei suddetti locali.		
Si richiede inoltre che lo sgravio o rimborso sia effettuato con quietanza a favore del seguente nominativo (compilazione obbligatori 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 o nuclei familiari con reddito complessivo fino ad Euro 8.000,00 annui (dall'anno 2008)		
nel caso di residenza o dimora all'estero, per più di sei mesi l'anno (precisare l'usoe la residenza all'estero		
RICHIESTA DI RIDUZIONI TARIFFARIE PER LOCALI SITUATI IN ZONE  QUADRO H bis		
OLTRE L'AREA DI RACCOLTA DEI RIFIUTI		
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 access 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 pubblic via, non avendo rilevanza l'esistenza di strade, parchi, giardini, ecc., di proprietà privata.		
DICHIARAZIONE DI NON TASSABILITA' I locali non sono soggetti alla tassa per il seguente motivo		
allegare idonea documentazione		
QUADRI COMPILATI		
A 🗆 - B 🗅 - C 🗅 - D 🗅 - E 🗅 - F 🗅 - G 🗅 - H 🗅 - H bis 🗅 - I 🗅		
Il sottoscritto attesta che quanto sopra dichiarato corrisponde alla situazione attualmente esistente e dichiara inoltre di essere conoscenza dell'obbligo di denunciare, entro il 20 gennaio successivo al loro verificarsi, le eventuali variazioni alle condizioni controlle dell'obbligo di denunciare, entro il 20 gennaio successivo al loro verificarsi, le eventuali variazioni alle condizioni controlle dell'obbligo di denunciare, entro il 20 gennaio successivo al loro verificarsi, le eventuali variazioni alle condizioni controlle di essere dell'obbligo di denunciare, entro il 20 gennaio successivo al loro verificarsi, le eventuali variazioni alle condizioni controlle di essere dell'obbligo di denunciare, entro il 20 gennaio successivo al loro verificarsi, le eventuali variazioni alle condizioni controlle di essere dell'obbligo di denunciare, entro il 20 gennaio successivo al loro verificarsi, le eventuali variazioni alle condizioni controlle di essere dell'obbligo di denunciare, entro il 20 gennaio successivo al loro verificarsi, le eventuali variazioni alle condizioni controlle di essere dell'obbligo di denunciare, entro il 20 gennaio successivo al loro verificarsi, le eventuali variazioni alle condizioni controlle di essere dell'obbligo di denunciare, entro il 20 gennaio successivo al loro verificarsi, le eventuali variazioni alle condizioni controlle dell'obbligo di dell'obbligo di denunciare, entro dell'obbligo di		
DATA FIRMA LEGGIBILE		