

COMUNE DI VILAFRATI

PROVINCIA DI PALERMO

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI
RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI
T.A.R.I

DENUNCIA ORIGINARIA DI VARIAZIONE

ai sensi dell'art. 14 del D.L. 6 dicembre 2011 N. 201
convertito dalla legge 22 dicembre 2011 N.214

DENUNCIANTE (COMPILARE SEMPRE)	
CODICE FISCALE <input type="text"/>	TEL
COGNOME	
NOME	
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
RESIDENZA	
DOMICILIO	
ENTE, ISTITUZIONE, ASSOCIAZIONE, SOCIETA' O ALTRA ORGANIZZAZIONE RAPPRESENTATA	
CODICE FISCALE \ PARTITA I.V.A. <input type="text"/>	
DENOMINAZIONE	
.....	
SCOPO SOCIALE O ISTITUZIONALE	
.....	
SEDE PRINCIPALE, LEGALE O EFFETTIVA	
.....	
CARICA RICOPERTA DAL DENUNCIANTE	

DATI RELATIVI AI LOCALI OCCUPATI O DETENUTI :

Foglio Particella Sub Cat

UBICAZIONE DECORRENZA

USO : (Specificare la destinazione d'uso dei locali)

MQ

PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

- 1) Abitazione con un unico occupante
- 2) Locale destinato all'esercizio di attività, risultante da licenza o autorizzazione rilasciata dai competenti organi:
LICENZA O AUTORIZZAZIONE n in data
- 3) Abitazioni tenute a disposizione, ma di fatto mai occupate.
- 4) Abitazioni con uso limitato o discontinuo, non superiore a mesi sei all'anno.
- 5) Nuclei familiari che dichiarano di effettuare il compostaggio domestico della frazione umida dei rifiuti domestici (vedi schema di convenzione).
- 6) Attività per le quali gli utenti dimostrino il conferimento dei rifiuti assimilati ad un circuito diverso dalla privativa Comunale.
- 7) Locali, diversi dalle abitazioni ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo ma ricorrente.
- 8) Abitazioni occupate da soggetti che risiedano o abbiano la dimora per più di sei mesi all'anno per motivi di lavoro o studio fuori dal territorio regionale o all'estero.
- 9) Fabbricati rurali ad uso abitativo.
- 10) I nuclei familiari composti esclusivamente da soggetti ultrasessantacinquenni aventi come unica fonte di reddito la pensione sociale o reddito equivalente.

Con effetto dal sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolari condizioni d'uso di cui ai precedenti punti da 1 a 10.

**DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE
 DELLA CONVIVENZA, CHE OCCUPANO O DETENGONO I LOCALI OGGETTO DELLA PRESENTE
 DENUNCIA**

N.D.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA OVVERO DI CONVIVENZA

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

- 1) che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
 - 2) che i suddetti beni, in precedenza, erano condotti da
-

DATA _____

IL / LA DENUNCIANTE
