

DICHIARAZIONE TARES

(modello approvato in data _____)

Anno _____

Comune di COMUNE DI SIAPICCIA cod. cliente _____

1- DICHIARANTE (di norma intestatario della scheda famiglia o titolare attività produttiva) – COMPILARE SEMPRE

Cognome _____ Nome _____

Comune di nascita (o stato estero) _____ Prov. _____ Data nascita _____ Sesso _____

Codice Fiscale _____ Tel _____ CAP Domicilio _____

Posta elettronica (PEC se disponibile) _____ ruolo aziendale (solo per attività produttive) _____

Residenza (via, piazza, civico) _____ Comune _____ Prov. _____

2- DICHIARANTE - PERSONA GIURIDICA (solo attività produttive - in aggiunta al punto 1)

Ragione sociale _____

Sede legale (via, piazza, civico) _____ CAP _____

Comune di _____ Prov. _____

Codice Fiscale/P.Iva _____ Tel _____ Fax _____

Posta elettronica _____ Posta Elettronica Certificata "PEC" _____

3 - PROPRIETARIO IMMOBILE DI RIFERIMENTO (compilare solo se diverso dal dichiarante o società)

Cognome (ovvero denominazione sociale)	Nome	
_____	_____	
Codice Fiscale/P.Iva	Tel	CAP Domicilio
_____	_____	_____
Posta elettronica	Posta Elettronica Certificata "PEC"	
_____	_____	
Residenza o sede legale (via, piazza, civico)	Comune	Prov.
_____	_____	_____

Lista proprietari (tutti)

_____	_____	_____
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)
_____	_____	_____
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)
_____	_____	_____
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)
_____	_____	_____
(cognome e nome)	(codice fiscale)	(% proprietà)

4 - TIPO DICHIARAZIONE

DECORRENZA DAL _____

INIZIALE (nuova utenza)

VARIAZIONE

CESSAZIONE

5 - INTESTATARIO SCHEDA FAMIGLIA (per Utenze Domestiche se diverso dal dichiarante)

nome	:	_____
cognome	:	_____
codice fiscale	:	_____

riservato all'ufficio :	
CODICE FAMIGLIA	: _____

Ai fini dell'applicazione della TARES, di cui all'art. 14 del d.l. 201/11 e smi,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 dello stesso Decreto, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità, l'occupazione o la conduzione della seguente utenza:

5 - TIPOLOGIA UTENZA

DOMESTICA NON DOMESTICA (economiche/produttive)

INDIRIZZO

(via, piazza) _____ civico _____ interno _____

piano _____ di piani _____ n° totale appartamenti _____

6 - DATI CATASTALI (inserire per prima l'unità principale e di seguito le pertinenze)

SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CATEGORIA (lettera)	CLASSE (numero)

- INDIRIZZO CATASTALE (solo se diverso da quello indicato al punto 5)

(via, piazza) _____ civico _____ interno _____

- UTENZA CHE NON RIGUARDA UN IMMOBILE (in toto o in parte) AREE SCOPERTE
 IMMOBILE NON ANCORA ISCRITTO IN CATASTO
 IMMOBILE NON ISCRIVIBILE IN CATASTO

7 - DESTINAZIONE D'USO

A - DOMESTICHE

- USO ABITATIVO
 USO BOX/CANTINE (quando non collegate all'abitazione principale)

Comma 34 art.14 dl n.201/2011 e smi

B - NON DOMESTICHE Indicare il codice ATECO (individua la classe di attività economica principale)
"L' Ateco è un codice identificativo composto da un massimo di 6 cifre che classifica le imprese quando entrano in contatto con le pubbliche istituzioni e quando dialogano tra loro. Questo codice viene fornito all'apertura di una nuova attività e ne rende possibile la classificazione a livello contributivo. Il codice Ateco permette di stabilire la categoria di pertinenza dell'attività ai fini fiscali e statistici"

CODICE ATECO : ____ / ____ / ____

DESCRIZIONE ATTIVITA': _____

ALTRI USI (specificare) _____

8 - SUPERFICI UTENZA DOMESTICA

FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	SUPERFICIE UTILE NETTA (CALPESTABILE) IN MQ.	SUPERFICIE CATATALE IN MQ. (solo se disponibile)

N.B. ALLEGARE copia della planimetria catastale aggiornata come risultante agli atti dell'Agenzia

9 - COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE (per utenze domestiche)

Componenti nucleo familiare	Parentela (rispetto al dichiarante)	Inserire i componenti del nucleo familiare (compreso dichiarante pos. 1) ed anche eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi (esempio : badanti, colf)		
		cognome	nome	codice fiscale
1	DICHIARANTE			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

14 - NOTE :

Recapito postale: _____
(Cognome nome o Ragione sociale)

(Via, Piazza, ecc.) (civico/int) (Comune) (Cap)

Altre note: _____

Si attesta che la presente dichiarazione è conforme a quanto stabilito dal regolamento comunale.

DATA _____

Firma del DICHIARANTE

N.B. allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del dichiarante