COMUNE DI VAGLIA (FI)

DICHIARAZIONE DI INIZIO/VARIAZIONE/CESSAZIONE TARI AD USO DOMESTICO

__l__ sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___) il __/___/____

residente a _____ Prov. _____ cap. _____

Via/p.zza _____n. ____ int. ___ piano _____

Tel./cell. _____ mail _____

Pec _____

Codice Fiscale

Eventuale diverso recapito della corrispondenza:

Comune _____ Prov. _____ cap. _____

Via/p.zza _____n. ____ int. ___ piano _____

OPPURE

__l__ sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___) il __/___/____

residente a _____ Prov. _____ cap. _____

Via/p.zza _____n. ____ int. ___ piano _____

Codice Fiscale

In qualità di legale rappresentante/ titolare della ditta _____

Con sede legale in _____ Prov. _____ cap. _____

Via/p.zza _____n. ____ int. ___ piano _____

Tel./cell. _____ mail _____

Pec _____

C.F. P. IVA

In qualità di ( ) PROPRIETARIO

( ) AFFITTUARIO (nominativo del proprietario _____)

( ) ALTRO _____ (nominativo del proprietario _____)

DICHIARA

per i seguenti immobili:

1) Immobile al Foglio _____Particella_____Subalterno_____ Categ. _____
posto in Via/p.zza _____n. ____ int. ___ piano _____
Mq _____ (quale superficie calpestabile effettiva)
oppure Mq _____ (quale superficie calpestabile presunta calcolata sull'80% della superficie catastale)
Data inizio occupazione/detenzione o possesso dei locali: _____/_____/_____
Data inizio variazione: _____/_____/_____
Data cessazione: _____/_____/_____ motivo della cessazione _____

2) Immobile al Foglio _____Particella_____Subalterno_____ Categ. _____
posto in Via/p.zza _____n. ____ int. ___ piano _____
Mq _____ (quale superficie calpestabile effettiva)
oppure Mq _____ (quale superficie calpestabile presunta calcolata sull'80% della superficie catastale)
Data inizio occupazione/detenzione o possesso dei locali: _____/_____/_____
Data inizio variazione: _____/_____/_____
Data cessazione: _____/_____/_____ motivo della cessazione _____

3) Immobile al Foglio _____Particella_____Subalterno_____ Categ. _____
posto in Via/p.zza _____n. ____ int. ___ piano _____
Mq _____ (quale superficie calpestabile effettiva)
oppure Mq _____ (quale superficie calpestabile presunta calcolata sull'80% della superficie catastale)
Data inizio occupazione/detenzione o possesso dei locali: _____/_____/_____
Data inizio variazione: _____/_____/_____
Data cessazione: _____/_____/_____ motivo della cessazione _____

DICHIARA inoltre

Di avere diritto alle seguenti riduzioni:

[ ] utenze che conferiscono i rifiuti in punti di raccolta distanti dal confine della proprietà privata da 201 a 400 mt.: riduzione del 10% della quota fissa e variabile
[ ] utenze che conferiscono i rifiuti in punti di raccolta distanti dal confine della proprietà privata da 401 a 800 mt.: riduzione del 25% della quota fissa e variabile
[ ] utenze che conferiscono i rifiuti in punti di raccolta distanti dal confine della proprietà privata oltre 800 mt.: riduzione del 60% della quota fissa e variabile
[ ] utenze intestate a soggetti iscritti all'A.I.R.E.: riduzione del 20% della quota variabile
[ ] utenze intestate ad anziano o disabile residente nell'immobile, ma dimorante in casa di riposo o istituto di ricovero, purché non affittate: riduzione del 30% della quota variabile
[ ] utenze relative a fabbricati rurali ad uso abitativo, occupati da coltivatori diretti o imprenditori agricoli: riduzione del 20% della quota variabile
[ ] utenze che abbiano avviato il compostaggio dei propri scarti organici: riduzione del 20% della quota variabile

<u>Le riduzioni suddette, potranno essere applicate cumulativamente, sino al raggiungimento del 60% della parte variabile della tariffa, limite massimo applicabile.</u>

Di avere diritto alla seguente agevolazione:

[ ] nuclei familiari residenti, la cui certificazione ISEE non superi la misura di € 12.000,00 : è prevista la riduzione del 50% sulla parte variabile e fissa della tassa;
[ ] nuclei familiari residenti, la cui certificazione ISEE è compresa tra € 12.000,01 e € 15.000,00 : è prevista la riduzione del 25% sulla parte variabile e fissa della tassa;

La richiesta di agevolazione deve essere accompagnata da certificazione ISEE ed avrà validità solo per l'anno in cui è stata presentata.

DICHIARA infine

[ ] Che nell'immobile sono residenti il sottoscritto e il proprio nucleo familiare, così come risulta all'Anagrafe del Comune di Vaglia, ed eventuali altri coabitanti _____

[ ] Che nell'immobile nessuno ha stabilito la residenza e l'immobile risulta a disposizione del sottoscritto e del proprio nucleo familiare composto da n. componenti: _____
(se l'intestatario non è residente nel Comune di Vaglia, la presente dichiarazione deve essere inviata anche successivamente, solo in caso di variazione dei componenti).

[ ] Che l'immobile è oggetto di locazione/comodato d'uso alle seguenti persone fisiche/giuridiche: _____
(in questo caso allegare il contratto di locazione/comodato d'uso).

EVENTUALI ANNOTAZIONI VARIE:
_____

_____

ALLEGATI n __ _____

Data: ____/____/_____ Firma del dichiarante _____

La dichiarazione deve essere presentata a mano, o inviata a mezzo raccomandata, a mezzo fax, mail o pec, entro 90 giorni dalla data di inizio/ variazione/cessazione , con allegata fotocopia del documento d'identità del dichiarante.

Comune di Vaglia, piazza Corsini n°3 cap 50036 Vaglia (FI)
Ufficio Tributi tel.055/5002407-08 - Fax.055/407545
Mail: tari@comune.vaglia.firenze.it
PEC: comune.vaglia@postacert.toscana.it