

# COMUNE DI SAN ROMANO IN GARFAGNANA

PROVINCIA DI LUCCA




UFFICIO TRIBUTI

## TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

**DENUNCIA  ORIGINARIA  DI VARIAZIONE prodotta ai sensi dell'art. 70 del D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507**

AGENZIA DELLE ENTRATE – PROVVEDIMENTO 14 DICEMBRE 2007, G.U. 28 DICEMBRE 2007, N. 300

**OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)**

Codice Fiscale 	
Cognome	Nome  
Luogo di nascita	Data di nascita
Residenza	

### TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/ DETTENZIONE

- 1 = Proprietà  
 2 = Usufrutto  
 3 = Locatario  
 4 = Altro diritto reale di godimento

*Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:*

In qualità di	
della	
con sede legale principale in	
Via	n.
Partita IVA	

**DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI**

N. D.	Ubicazione – Via o Piazza Numero civico	Destinazione	Decorrenza (data di inizio dell'occupazione)	Superficie occupata mq.
1	<i>LOCALI:</i> ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... <i>AREE SCOPERTE:</i> ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

### NATURA DELL'OCCUPAZIONE/ DETTENZIONE

- 1 = Per singolo  
 2 = Per nucleo familiare  
 3 = Presenza di attività commerciale  
 4 = Altra tipologia di occupante

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI**

Proprietari: ..... <small>(SE DIVERSI DAL DENUNCIANTE)</small>							CODICE FISCALE	
..... ..... .....							.....	
sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	Rendita catastale	Anno notif.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Perc. possesso								

### DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE

- 1 = Per uso abitativo  
 2 = Per immobile tenuto a disposizione  
 3 = Per uso commerciale  
 4 = Per locali adibiti a box  
 5 = Per altri usi

### IDENTIFICATIVO DELL'IMMOBILE

- F per fabbricati  
 T per terreni

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI**

Proprietari: ..... (SE DIVERSI DAL DENUNCIANTE) ..... .....						CODICE FISCALE ..... .....	
sezione	foglio	particella	subalterno	categoria/qualità	classe	Rendita catastale	Anno notif.
Perc. Poss.							

**DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE**

- 1 = Per uso abitativo
- 2 = Per immobile tenuto a disposizione
- 3 = Per uso commerciale
- 4 = Per locali adibiti a box
- 5 = Per altri usi

**IDENTIFICATIVO DELL'IMMOBILE**

- F per fabbricati
- T per terreni

**DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE COMPONENTI:**

- il nucleo familiare     la convivenza, che occupano o detengono i locali oggetto della presente denuncia

N. O.	COGNOME E NOME	NASCITA		Relazione di parentela ovvero di convivenza
		LUOGO	DATA	

**RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO** (Art. 66, commi 3 e 4, del D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507)

Abitazione con unico occupante.

**RIDUZIONE DELLE SUPERFICI TASSABILI PER PRODUZIONE CONTESTUALE DI RIFIUTI URBANI E/O SPECIALI ASSIMILATI E DI RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILABILI, TOSSICI O NOCIVI**

(Art. 62, comma 3, secondo periodo, del D.Lgs. 507/1993)

Attività esercitata:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lavanderia a secco, tintoria non industriale;                  | <input type="checkbox"/> Laboratorio fotografico, eliografia;     |
| <input type="checkbox"/> Autoriparatore, elettrauto, distributore di carburante;        | <input type="checkbox"/> Laboratorio di analisi;                  |
| <input type="checkbox"/> Gabinetto dentistico, radiologico e laboratorio odontotecnico; | <input type="checkbox"/> Allestimenti, insegne;                   |
| <input type="checkbox"/> Tipografia, stamperia, incisioni, vetreria, serigrafia;        | <input type="checkbox"/> Autoservizio, autolavaggio, autorimessa; |

Documentazione allegata comprovante l'osservanza della normativa sullo smaltimento di rifiuti speciali, tossici o nocivi:

**DICHIARA**

- 1) che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
- 2) che i detti beni, in precedenza, erano condotti da .....
- 3) altre agevolazioni – riduzioni o esenzioni: .....

Data .....

**FIRMA**