

**COMUNE DI SAVIGLIANO – UFFICIO TRIBUTI**

C.so Roma, 36

0172/710269 – 0172/710292 Mail: [tributi@comune.savigliano.cn.it](mailto:tributi@comune.savigliano.cn.it) PEC: [comune.savigliano@legalmail.it](mailto:comune.savigliano@legalmail.it)**TASSA SUI RIFIUTI (TARI)****Art. 1 commi 639 e ss. L. 147/2013 (Legge di Stabilità per l'anno 2014)**

|   |              |   |                        |
|---|--------------|---|------------------------|
| <b>RAGIONE SOCIALE</b>                      |              | <b>PARTITA IVA / CODICE FISCALE</b>                                 |                        |
| <b>SEDE LEGALE:</b>                         | <b>Città</b> | <b>Via e Numero Civico</b>  |                        |
| <b>Telefono / cellulare</b>                 |              | <b>Indirizzo mail / PEC</b>   |                        |
| <b>COGNOME E NOME RAPPRESENTANTE LEGALE</b> |              | <b>Luogo di nascita</b>   | <b>Data di nascita</b> |
| <b>CODICE FISCALE RAPPRESENTANTE LEGALE</b> |              | <b>INDIRIZZO RAPPRESENTANTE LEGALE (Città, Via e numero civico)</b> |                        |

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| <b>Tipologia di attività (Categoria TARI)</b> | <b>Codice ATECO</b>              |
|   | <b>Descrizione dell'attività</b> |

**PRESENTA LA DICHIARAZIONE DI:**

- INIZIO POSSESSO/OCCUPAZIONE/DETTENZIONE** con decorrenza \_\_\_\_\_ dei seguenti locali:

| <b>Descrizione (negozio, ufficio, locale operativo, aree scoperte operative, aree edificabili...)</b> | <b>Via / C.so / P.zza</b> | <b>Nr. civico</b> | <b>Int.</b> | <b>piano</b> | <b>scala</b> | <b>Fgl.</b> | <b>Nr./Part.</b> | <b>Sub.</b> | <b>Mq.</b> |
|---|---------------------------|-------------------|-------------|--------------|--------------|-------------|------------------|-------------|------------|
|   |                           |                   |             |              |              |             |                  |             |            |
|   |                           |                   |             |              |              |             |                  |             |            |
|   |                           |                   |             |              |              |             |                  |             |            |
|   |                           |                   |             |              |              |             |                  |             |            |
|   |                           |                   |             |              |              |             |                  |             |            |

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Dati precedente occupante</b> |  |
| <b>Dati proprietario</b>         |  |

**SPETTANZA DEI REQUISITI PER L'APPLICAZIONE DELLA SEGUENTE RIDUZIONE:**

- ◇ RIDUZIONE 30% PER LOCALI ED AREE SCOPERTE ADIBITI AD USO STAGIONALE O NON CONTINUATIVO, MA RICORRENTE, RISULTANTE DA LICENZA O ATTO ASSENTIVO RILASCIATO DAGLI ORGANI COMPETENTI ;
- ◇ RIDUZIONE 60% PER I LOCALI NON COMMERCIALI UTILIZZATI DALLE CATEGORIE 22, 24, 25, 26 E 27;
- ◇ RIDUZIONE 75% SULLE SUPERFICI DESTINATE A DEPOSITO O MAGAZZINO, PER LE ATTIVITA' CHE PRODUCONO RIFIUTI ASSIMILATI AGLI URBANI CHE PROVVEDANO ALLO SMALTIMENTO ED ALL'AVVIO AL RECUPERO TRAMITE TERZI OPERATORI ;
- ◇ RIDUZIONE TARI 70% PER LE CIVILI ABITAZIONI UTILIZZABILI MA NON UTILIZZATE IN QUANTO PRIVE DI PERSONE, COSE, ARREDI, MOBILI E SUPPELLETTILI, E PER LE QUALI NON E' ATTIVA ALCUNA UTENZA DOMESTICA INDIVIDUALE RELATIVA AI SERVIZI DI PUBBLICA UTILITA'.

**OCCUPAZIONE con decorrenza \_\_\_\_\_ DI SUPERFICI DOVE SI FORMANO ESCLUSIVAMENTE RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILATI E/O PERICOLOSI:**

| Tipo Rifiuto - Codice CER (obbligatorio) | Via / C.so / P.zza | Nr. civico | Int. | piano | scala | Fgl. | Nr. | Sub. | Mq. |
|--|--------------------|------------|------|-------|-------|------|-----|------|-----|
|  |                    |            |      |       |       |      |     |      |     |
|  |                    |            |      |       |       |      |     |      |     |

Qualora non sia obiettivamente possibile individuare le superfici escluse dal tributo, la superficie imponibile è calcolata forfettariamente applicando la percentuale del 50% di abbattimento.

**CESSAZIONE POSSESSO/OCCUPAZIONE/DETTENZIONE con decorrenza \_\_\_\_\_**

e per la seguente motivazione \_\_\_\_\_

| Utilizzo | Via / C.so / P.zza | Nr. civico | Int. | piano | scala | Fgl. | Nr./Part. | Sub. | Mq. |
|----------|--------------------|------------|------|-------|-------|------|-----------|------|-----|
|          |                    |            |      |       |       |      |           |      |     |
|          |                    |            |      |       |       |      |           |      |     |
|          |                    |            |      |       |       |      |           |      |     |
|          |                    |            |      |       |       |      |           |      |     |

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Dati eventuale subentrante</b> |  |
| <b>Dati Proprietario</b>          |  |

Si allega documentazione comprovante la sussistenza dei requisiti richiesti.

Data.....

Il dichiarante.....