

**COMUNE DI SUNO – Ufficio Tributi**

Piazza 14 Dicembre n.5 – 28019 SUNO (NO)

CODICE FISCALE 00419850037

Tel. 0322885511

Fax 0322858042

e-mail: comune@comune.suno.novara.itwww.comune.suno.novara.it

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO	SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO TRIBUTI			
	CONTRIBUENTE DOMESTICO			
	N. TESSERA ASSOCIATE			
	N. OCCUPANTI RESIDENTI			
	N. OCCUPANTI NON RESIDENTI			
	RIFERIMENTI CATASTALI			
	CATEGORIA	FOGLIO	PARTICELLA	SUB

DENUNCIA DELLE UTENZE DOMESTICHE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO COMUNALE IUC - TARI

A	INIZIO	B	CESSAZIONE	C	RIDUZIONE	D	VARIAZIONE
E	AGGIORNAMENTO DATI – anno 2015					<i>barrare la tipologia di comunicazione</i>	

Da consegnare all'UFFICIO PROTOCOLLO del Comune di SUNO, trasmettere con RACCOMANDATA A/R,
o VIA MAIL PEC all'indirizzo: suno@cert.ruparpiemonte.it

QUADRO 1 - DATI DEL DICHIARANTE / CONTRIBUENTE																
Persona fisica INTESTATARIO SCHEDA FAMIGLIA ANAGRAFICA																
IL/LA SOTTOSCRITTO/A																
NATO/A A												IL				
C.F.																
RESIDENTE A								IN VIA/PIAZZA								
CAP								PROVINCIA								
TEL						FAX						CELL				
EMAIL																
allegare fotocopia carta d'identità in corso di validità e codice fiscale																
IN QUALITÀ DI		PROPRIETARIO						USUFRUTTUARIO								
		AFFITTUARIO						TITOLARE DI ALTRO DIRITTO								
Per le utenze domestiche il contribuente è l' INTESTATARIO della scheda famiglia anagrafica. Nel caso di compilazione del modello per AGGIORNAMENTO DATI 2015 e qualora il contribuente fosse diverso dall'INTESTATARIO deve essere specificata come VARIAZIONE (SEZIONE D)																
RECAPITO AVVISO DI PAGAMENTO <i>da compilare solo se diverso dall'indirizzo del dichiarante</i>																
VIA/PIAZZA												N.				
COMUNE DI												CAP				
PEC																

QUADRO 1 - DATI DEL DICHIARANTE / CONTRIBUENTE																					
Persona Giuridica																					
IL/LA SOTTOSCRITTO/A																					
NATO/A A												IL									
C.F.																					
RESIDENTE A												IN VIA/PIAZZA									
CAP												PROVINCIA									
TEL								FAX								CELL					
EMAIL																					
allegare fotocopia carta d'identità in corso di validità e codice fiscale																					
IN QUALITÀ DI																					
DELLA SOCIETÀ/DITTA																					
AVENTE SEDE LEGALE IN												VIA/PIAZZA								N.	
P.IVA																					
CF																					
TEL								FAX								CELL					
EMAIL										PEC											
allegare fotocopia carta d'identità in corso di validità e visura camerale																					
IN QUALITÀ DI				PROPRIETARIO										USUFRUTTUARIO							
				AFFITTUARIO										TITOLARE DI ALTRO DIRITTO							
RECAPITO AVVISO DI PAGAMENTO <i>da compilare solo se diverso dall'indirizzo del dichiarante</i>																					
VIA/PIAZZA														N.							
COMUNE DI														CAP							
PEC																					

DICHIARA

QUADRO 2 - DATI DELL'IMMOBILE																					
PROPRIETÀ DELL'IMMOBILE		<i>da compilare solo se diverso dall'indirizzo del dichiarante</i>																			
		NOME E COGNOME																			
		RESIDENTE IN										VIA/PIAZZA								N.	
		CF																			
		<i>da compilare solo se diverso dall'indirizzo della società dichiarante</i>																			
		RAGIONE SOCIALE																			
		COMUNE										VIA/PIAZZA								N.	
		CF																			
		P.IVA																			
INDIRIZZO DELL'IMMOBILE		VIA/PIAZZA														N.					
RIPARTIZIONI DELLE SUPERFICI PER TIPOLOGIA		SUPERFICIE CALPESTABILE [m ²]		RIFERIMENTI CATASTALI																	
				CATEGORIA	FOGLIO				PARTICELLA				SUB								

TOTALE m²					

Sono considerate tassabili le superfici riferite a:

tutti i vani all'interno delle abitazioni compreso l'eventuale piano interrato, seminterrato, camere, sale, soggiorni, tinelli, cucine, mansarde, soffitte, taverne, ingressi, disimpegni, corridoi, anticamere, ripostigli, bagni, rimesse o box auto, portici chiusi su tre lati.

È consigliato allegare qualsiasi documentazione utile al fine della verifica della superficie

AD OGNI ACCATASTAMENTO DEVE CORRISPONDERE UN'UTENZA TARI: nella presente dichiarazione ad un unico dichiarante possono corrispondere più accatastamenti purché attribuibili ad un unico indirizzo

QUADRO 3 – DATI DELL'OCCUPANTE

NUMERO NUCLEI FAMILIARI da compilarsi solo in caso di coabitazione di più nuclei famigliari all'interno di un'unica unità immobiliare accatastata				
NOME E COGNOME DEL 1° INTESTATARIO SCHEDA FAMIGLIA – che coincide con il dichiarante				
NOME E COGNOME DEL 2° INTESTATARIO SCHEDA FAMIGLIA - coabitante				
NUMERO DI OCCUPANTI RESIDENTI compreso il dichiarante				
NUMERO DI OCCUPANTI NON RESIDENTI compreso il dichiarante				
ELENCO OCCUPANTI (BARRARE “NR” SOLO NEL CASO DI NON RESIDENTI)				
	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale
NR				
NR				
NR				
NR				
NR				
NR				
NR				
NR				
NR				
NR				
NR				

A	INIZIO NELL'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO																
	A DECORRERE DAL																
	NOME E COGNOME																
	RESIDENTE IN												VIA/PIAZZA				
	CF																
	PRECEDENTEMENTE INTESTATO A																
B	CESSIONE DELL'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO																
	A DECORRERE DAL																
		VENDITA DELL'IMMOBILE		indicare sotto i dati dell'acquirente													
		AFFITTO		indicare sotto i dati dell'affittuario													
		CESSAZIONE DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE		trasferimento in altra abitazione in altro comune													
	trasferimento in altra abitazione nel comune di Suno																
trasferimento nel nucleo familiare di (coabitazione)																	
	CESSAZIONE DI ALTRO		trasferimento in altra abitazione in altro comune														

	DIRITTO		trasferimento in altra abitazione nel comune di Suno															
			trasferimento nel nucleo familiare di (coabitazione)															
	DECESSO DEL TITOLARE		indicare sotto i dati dell'erede															
	RISTRUTTURAZIONE TEMPORANEA DEI LOCALI		rif. pratica edilizia															
			Con l'ultimazione dei lavori dovrà essere comunicata la ripresa del tributo. La cessazione è valida solo in caso di trasferimento della residenza															
	SUCCESSIVAMENTE INTESTATO A																	
	NOME E COGNOME																	
RESIDENTE IN												VIA/PIAZZA						
CF																		

C	RIDUZIONE NELLA QUOTA VARIABILE NELLA MISURA DEL 10%																	
	A DECORRERE DAL																	
			ABITAZIONI TENUTE A DISPOSIZIONE PER USO STAGIONALE															
			ABITAZIONI OCCUPATE DA SOGGETTI CHE RISIEDANO PER PIÙ DI SEI MESI ALL'ANNO ALL'ESTERO															
	INDICARE L'ABITAZIONE DI RESIDENZA																	
	VIA/PIAZZA E N. CIVICO				CAP				COMUNE DI				PROVINCIA					
			ABITAZIONI CON UN UNICO OCCUPANTE RESIDENTE NEL COMUNE															
			USO DEL COMPOSTER FORNITO DAL COMUNE										allegare bollettino di pagamento					
			Dichiaro di non usufruire delle dotazioni di raccolta differenziata per la frazione umida. Accetto eventuali controlli che il Comune di SUNO potrà disporre e accetto la revoca del diritto di riduzione, il recupero dell'imposta per l'anno in corso e l'erogazione di eventuale sanzione															

D	VARIAZIONE DEI DATI																			
	A DECORRERE DAL																			
			MODIFICA DEI DATI DEL CONTRIBUENTE																	
			PRECEDENTEMENTE INTESTATO A																	
			MODIFICA DEI DATI DELL'IMMOBILE										MODIFICA DEGLI OCCUPANTI							
			MODIFICA DEI DATI DI PAGAMENTO										MODIFICA DELLE RIDUZIONI							
i dati riportati nella dichiarazione devono essere quelli già oggetto di modifica. eventualmente specificare meglio l'oggetto di variazione																				

E	CARTA DEI RIFIUTI																	
			TITOLARE DEL TRIBUTO / DICHIARANTE INTESTATARIO															
			N. TESSERA ASSEGNATA															
			N. TESSERA ASSEGNATA															
	N. TESSERA ASSEGNATA																	
	Da compilare solo in caso di modifica del contribuente da componente del nucleo familiare a INTESTATARIO SCHEDA FAMIGLIA ANAGRAFICA																	
PRECEDENTEMENTE INTESTATO A																		

Ai sensi del comma 41 del D.L. 201/2011 convertito con Legge 214/2011 e smi, in caso di infedele dichiarazione si applica la sanzione dal 50% al 100% del Tributo non versato con un minimo di € 50,00.

DATA

IL DICHIARANTE _____