

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

SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUB.	CATEGORIA	CLASSE	SUPERFICIE CALPESTABILE mq *

* indicare la **superficie calpestabile**, con esclusione dei balconi, terrazze e posti auto scoperti, vani caldaia o altri vani tecnici e altre superfici scoperte, oppure locali con un'altezza non superiore a **m 1.50** e nei quali non sia possibile la permanenza, oppure locali non ammobiliati e privi di utenze attive di servizi a rete (gas, acqua, energia elettrica, telefonia). Nel caso in cui l'utenza sia condominiale e quindi non disattivabile deve essere dimostrato il permanente stato di non utilizzo dei locali;

- 3) Che il **numero complessivo delle persone**, compreso il dichiarante ed inclusi i non residenti, che occupano i locali oggetto della presente denuncia è di _____, come di seguito specificato:

DATI DEL NUCLEO FAMILIARE

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	SOLO per i NON RESIDENTI indicare la residenza

Che in base al vigente regolamento comunale per l'applicazione della Tares spettano le seguenti riduzioni e/o agevolazioni:

- Riduzione** per **UNICO OCCUPANTE** (art. 18 comma 1);
- Riduzione** per **SOGGETTI CON HANDICAP O INVALIDI** (art. 18 comma 1);
- Riduzione** per **COMPOSTAGGIO DOMESTICO** (art. 18 comma 2);
- Riduzione** per **DISTANZA SUPERIORE A 500 m** (art. 21 comma 1);

- 4) Che allega:

- la planimetria in scala**, ove sono evidenziate le superfici occupate;
- l'**attestazione** di invalidità superiore al 50%;
- la copia della carta d'identità o altro **documento di riconoscimento**;

Dichiara, infine:

- di aver preso visione del vigente Regolamento Comunale per l'applicazione e l'istituzione del Tributo comunale sui rifiuti e sui servizi (TARES);
- di essere consapevole che, nel caso di dichiarazione infedele o incompleta, sarà applicabile quanto disposto dagli artt. 28 e 29 del predetto Regolamento;
- di autorizzare il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (D.Lgs 196/03)

Note _____

Sgonico - Zgonik, _____

Il/La dichiarante (firma leggibile)
