



COMUNE DI SIRACUSA
DIVISIONE TRIBUTI
SERVIZIO T.A.R.S.U.
VIA LUIGI DE CAPRIO N.57

DICHIARAZIONE

**TASSA SMALTIMENTO
RIFIUTI SOLIDI URBANI
INTERNI
CAT. 01**

ESTREMI DI PRESENTAZIONE

N. _____
DEL _____

CIRCOSCRIZIONE

PARTITA ESATTORIALE

DICHIARANTE

COGNOME	NOME			
LUOGO DI NASCITA	PROV.	DATA NASCITA	SESSO (m/f)	
RESIDENZA ANAGRAFICA				
<i>Via</i>	<i>n.</i>	<i>p.</i>	<i>INT.</i>	<i>C.A.P.</i>
COMUNE	PROV.	CODICE FISCALE		

ALTRI COMPONENTI LA FAMIGLIA E/O COABITANTI

<u>COGNOME</u> <u>/NOME</u>	RAPPORTO PARENTELA (Indicare "C" se è il coniuge, "F" se è il figlio "A" se si tratta di altro componente la famiglia)	CODICE FISCALE

AGEVOLAZIONI SOGGETTIVE

ABITAZIONE UNICO ABITANTE
INDIGENZA
ABITAZIONI OCCUPATE DA PERSONE SOLE O DA NUCLEI FAMILIARI IN POSSESSO DI UN SOLO REDDITO DI PENSIONE MINIMA O PENSIONE SOCIALE

OGGETTO DELLA TASSAZIONE

Via/piazza _____

n. _____ p. _____ Sc. _____ INT. _____ C.A.P. _____

DATA DI INIZIO DELL'OCCUPAZIONE _____ GIORNI DI OCCUPAZIONE _ _ _

CLASSE	SUPERFICIE
01 SUP. INTERNA (AL NETTO DELLE MURA PERIMETRALI _____)	mq.
BOX, POSTO AUTO COPERTO, GARAGE _____	mq.
CANTINA _____	mq.
ALTRO (LOCALI DI PERTINENZA, DEPENDANCE ECC.) _____	mq.
TOTALE SUPERFICIE OGGETTO DI TASSAZIONE (sommare tutte le superfici indicate)	mq.

CLASSE	SUPERFICIE
01 terrazze e balconi _____	mq.
terreni di pertinenza _____	mq.
zona verde _____	mq.
altro _____	mq.
TOTALE SUPERFICIE non soggetta a tassazione _____	mq.

L'immobile è:	di proprietà	Indicare dati catastali	⇒ Partita catastale _____ ⇒ Categoria _____ ⇒ Foglio _____ ⇒ Numero _____ ⇒ Subalterno _____
	In affitto	Indicare i dati del proprietario	Cognome/Nome _____ Data di nascita _____ Codice Fiscale _____
	Altro	Dichiaro che l'immobile è in:	<input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> comodato <input type="checkbox"/> abitazione

ABITAZIONE TENUTA A DISPOSIZIONE PER USO STAGIONALE O ALTRO USO LIMITATO E DISCONTINUO. A TALE SCOPO SI DICHIARA CHE LA PROPRIA ABITAZIONE E' UBICATA IN VIA _____ N. _____ E DI NON AVERE INTENZIONE DI CEDERE IN LOCAZIONE O COMODATO L'ALLOGGIO DI CUI SOPRA PER IL QUALE VIENE RICHIESTA LA RIDUZIONE

DICHIARA INOLTRE DI RISIEDERE O AVERE DIMORA, PER PIÙ DI SEI MESI ALL'ANNO, IN LOCALITÀ FUORI DAL TERRITORIO NAZIONALE E PRECISAMENTE NELLO STATO _____ CITTÀ _____ VIA _____ N. _____

AGRICOLTORE OCCUPANTE LA PARTE ABITATIVA DELLA COSTRUZIONE RURALE

- ZONA NON SERVITA
- IL CASSONETTO PIU' VICINO E' SITO TRA 500 E 1000 METRI
- IL CASSONETTO PIU' VICINO E' SITO OLTRE I MILLE METRI

DATA DI PRESENTAZIONE _____	FIRMA DEL DICHIARANTE _____
-----------------------------	-----------------------------

Parte riservata all'ufficio

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO _____ _____ _____	IMPIEGATO RESPONSABILE _____ _____	TIMBRO DELL'UFFICIO RICEVENTE
---	--	-------------------------------