



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

**DICHIARAZIONE
RICHIESTA DI SCONTO**

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

CIRCOSCRIZIONE

ESTREMI DI PRESENTAZIONE

N. _____

DEL _____

PARTITA ESATTORIALE

DICHIARANTE

| | | | |
|--|---|--------------------------|-----------------------|
| COGNOME | | NOME | |
| LUOGO DI NASCITA | PROV | DATA NASCITA | SESSO |
| | | | |
| RESIDENZA ANAGRAFICA | | | |
| <i>Via</i> | | <i>n. p. INT.</i> | <i>C.A.P.</i> |
| COMUNE | PROV. | CODICE FISCALE | |
| | | | |
| ALTRI COMPONENTI LA FAMIGLIA E/O COABITANTI | | | |
| <u>COGNOME /NOME</u> | RAPPORTO PARENTELA <small>(Indicare "C" se è il coniuge, "F" se è il figlio "A" se si tratta di altro componente la famiglia)</small> | | 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 | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| OGGETTO DELLA TASSAZIONE | | | |
|--|--|---|--|
| Via/piazza _____ | | | |
| n. _____ p. _____ 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 _____ 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 PIU' DI SEI MESI ALL'ANNO, IN LOCALITÀ FUORI DAL TERRITORIO NAZIONALE E PRECISAMENTE NELLO STATO _____ VIA _____ | | |
| | AGRICOLTORE OCCUPANTE LA PARTE ABITATIVA DELLA COSTRUZIONE RURALE | | |
| | ZONA NON SERVITA <input type="checkbox"/> IL CASSONETTO PIU' VICINO E' SITO TRA 500 E 1000 METRI <input type="checkbox"/> IL CASSONETTO PIU' VICINO E' SITO OLTRE I MILLE METRI | | |