

COMUNE DI POGNO-
UFFICIO TRIBUTI

Via Garibaldi,8

28076 POGNO

MAIL UFFICIO TRIBUTI: tributi@comune.pogno.no.it

Tel. Ufficio tributi 0322/996007(interno 3)- Fax 0322/97425

Orario su appuntamento: dal Lunedì al VENERDI: dalle ore 11 alle ore 13

Martedì: anche dalle ore 15 alle ore 18

OGGETTO: TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI T.A.R.I – Denuncia: **ORIGINARIA** **di**
VARIAZIONE

I LOCALI/LE AREEE SONO OCCUPATI DALLA DATA DEL ____ / ____ / ____

DENUNCIANTE: *(compilare sempre)*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Provincia di _____ il ____ / ____ / _____, residente a _____ in

Via/ Piazza _____ N. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Mail: _____

(compilare solo se Società)

DITTA: _____ Domicilio fiscale (indirizzo
completo) _____

_____ C.F.: _____ p.IVA _____

Tel. _____

D E N U N C I A

l' occupazione e/o conduzione dell'immobile uso:

(La legge finanziaria del 2004 obbliga il contribuente a dichiarare i dati catastali delle unita' immobiliari)

**Sezione 1
UTENZE DOMESTICHE
-ABITAZIONE-:**

***DATI CATASTALI:**
Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____
Classe ___
—

***METRI QUADRATI
TOTALI (COMPRESSE LE
CANTINE) _____**

2- GARAGE

***DATI CATASTALI:**
Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____
***METRI QUADRATI _____**

**3-ALTRA UNITA'
IMMOBILIARI**

***DATI CATASTALI:**
Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____
***METRI QUADRATI _____**

**4-ALTRA UNITA'
IMMOBILIARI**

***DATI CATASTALI:**
Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____
***METRI QUADRATI _____**

**Sezione 2
UTENZE NON DOMESTICHE**

DATI CATASTALI:

Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____ Classe ___

ESERCIZIO ATTIVITA' di: _____

(indicare la superficie del singolo locale e l'uso a cui sono destinati)

LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____

AREE SCOPERTE OPERATIVE mq.
totali dell'area utilizzata _____

CODICE A.T.EC.O _____

Siti in VIA/PIAZZA _____ n. _____ Piano _____ int. _____

Solo per unita' immobiliari con tariffa uso domestico:

Numero delle persone occupanti l'unita' immobiliare in totale _____ di cui non residenti: _____
(badanti, persone ospitate ecc.)

L'immobile per il quale si presenta la denuncia e' di proprieta' dei Sigg./Ditta _____
_____.

L'immobile era precedentemente occupato / detenuto dal Sig./Ditta _____
_____.

L'abitazione ha diritto alla riduzione in quanto e' occupata stagionalmente? (barrare la casella)
O SI O NO

In caso di risposta affermativa :

- * La riduzione del 30% avra' effetto dall'anno successivo rispetto alla data di presentazione .
- * Il contribuente dichiara espressamente di non voler cedere in locazione o in comodato d'uso l'unita' immobiliare.
- * Il contribuente si impegna a comunicare entro 60 gg il venir meno delle condizioni per l'attribuzione dell'agevolazione.
(art.48 regolamento I.U.C. approvato con D.C.C. n.22 del 06/09/2014)

Ulteriori comunicazioni:

Produce i seguenti documenti:

Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000) in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/ 2000.

IL/LA DICHIARANTE

Pogno, _____

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta

Modalità di presentazione:

**servizio postale: COMUNE DI POGNO Via Garibaldi,8 28076 POGNO- NO-*

**fax:0322/97425 -con allegata copia del documento di identità'*

**mail:tributi@comune.pogno.no.it -con allegata copia del documento di identità'*

**consegna diretta c/o ufficio protocollo comunale da parte di chi sottoscrive ose presentata da altro soggetto con allegata copia del documento di identità' di chi sottoscrive la denuncia di occupazione*

**P.e.c.: pogno@cert.ruparpiemonte.it con allegata copia del documento di identità'*

COMUNE DI POGNO-
UFFICIO TRIBUTI

Via Garibaldi,8

28076 POGNO

MAIL UFFICIO TRIBUTI: tributi@comune.pogno.no.it

Tel. Ufficio tributi 0322/996007(interno 3)- Fax 0322/97425

Orario su appuntamento: dal Lunedì al VENERDI: dalle ore 11 alle ore 13

Martedì: anche dalle ore 15 alle ore 18

OGGETTO: TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI T.A.R.I – Denuncia: **ORIGINARIA** **di**
VARIAZIONE

I LOCALI/LE AREEE SONO OCCUPATI DALLA DATA DEL ____ / ____ / ____

DENUNCIANTE: *(compilare sempre)*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Provincia di _____ il ____ / ____ / _____, residente a _____ in

Via/ Piazza _____ N. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Mail: _____

(compilare solo se Società)

DITTA: _____ Domicilio fiscale (indirizzo
completo) _____

_____ C.F.: _____ p.IVA _____

Tel. _____

D E N U N C I A

l' occupazione e/o conduzione dell'immobile uso:

(La legge finanziaria del 2004 obbliga il contribuente a dichiarare i dati catastali delle unita' immobiliari)

**Sezione 1
UTENZE DOMESTICHE
-ABITAZIONE-:**

***DATI CATASTALI:**
Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____
Classe ___
—

***METRI QUADRATI
TOTALI (COMPRESSE LE
CANTINE) _____**

2- GARAGE

***DATI CATASTALI:**
Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____
***METRI QUADRATI _____**

**3-ALTRA UNITA'
IMMOBILIARI**

***DATI CATASTALI:**
Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____
***METRI QUADRATI _____**

**4-ALTRA UNITA'
IMMOBILIARI**

***DATI CATASTALI:**
Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____
***METRI QUADRATI _____**

**Sezione 2
UTENZE NON DOMESTICHE**

DATI CATASTALI:

Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____ Classe ___

ESERCIZIO ATTIVITA' di: _____

(indicare la superficie del singolo locale e l'uso a cui sono destinati)

LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____

AREE SCOPERTE OPERATIVE mq.
totali dell'area utilizzata _____

CODICE A.T.EC.O _____

Siti in VIA/PIAZZA _____ n. _____ Piano _____ int. _____

Solo per unita' immobiliari con tariffa uso domestico:

Numero delle persone occupanti l'unita' immobiliare in totale _____ di cui non residenti: _____
(badanti, persone ospitate ecc.)

L'immobile per il quale si presenta la denuncia e' di proprieta' dei Sigg./Ditta _____
_____.

L'immobile era precedentemente occupato / detenuto dal Sig./Ditta _____
_____.

L'abitazione ha diritto alla riduzione in quanto e' occupata stagionalmente? (barrare la casella)
O SI O NO

In caso di risposta affermativa :

- * La riduzione del 30% avra' effetto dall'anno successivo rispetto alla data di presentazione .
- * Il contribuente dichiara espressamente di non voler cedere in locazione o in comodato d'uso l'unita' immobiliare.
- * Il contribuente si impegna a comunicare entro 60 gg il venir meno delle condizioni per l'attribuzione dell'agevolazione.
(art.48 regolamento I.U.C. approvato con D.C.C. n.22 del 06/09/2014)

Ulteriori comunicazioni:

Produce i seguenti documenti:

Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000) in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/ 2000.

IL/LA DICHIARANTE

Pogno, _____

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta

Modalità di presentazione:

**servizio postale: COMUNE DI POGNO Via Garibaldi,8 28076 POGNO- NO-*

**fax:0322/97425 -con allegata copia del documento di identità'*

**mail:tributi@comune.pogno.no.it -con allegata copia del documento di identità'*

**consegna diretta c/o ufficio protocollo comunale da parte di chi sottoscrive ose presentata da altro soggetto con allegata copia del documento di identità' di chi sottoscrive la denuncia di occupazione*

**P.e.c.: pogno@cert.ruparpiemonte.it con allegata copia del documento di identità'*

COMUNE DI POGNO-
UFFICIO TRIBUTI

Via Garibaldi,8

28076 POGNO

MAIL UFFICIO TRIBUTI: tributi@comune.pogno.no.it

Tel. Ufficio tributi 0322/996007(interno 3)- Fax 0322/97425

Orario su appuntamento: dal Lunedì al VENERDI: dalle ore 11 alle ore 13

Martedì: anche dalle ore 15 alle ore 18

OGGETTO: TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI T.A.R.I – Denuncia: **ORIGINARIA** **di**
VARIAZIONE

I LOCALI/LE AREEE SONO OCCUPATI DALLA DATA DEL ____ / ____ / ____

DENUNCIANTE: *(compilare sempre)*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Provincia di _____ il ____ / ____ / _____, residente a _____ in

Via/ Piazza _____ N. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Mail: _____

(compilare solo se Società)

DITTA: _____ Domicilio fiscale (indirizzo
completo) _____

_____ C.F.: _____ p.IVA _____

Tel. _____

D E N U N C I A

l' occupazione e/o conduzione dell'immobile uso:

(La legge finanziaria del 2004 obbliga il contribuente a dichiarare i dati catastali delle unita' immobiliari)

**Sezione 1
UTENZE DOMESTICHE
-ABITAZIONE-:**

***DATI CATASTALI:**
Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____
Classe ___
—

***METRI QUADRATI
TOTALI (COMPRESSE LE
CANTINE) _____**

2- GARAGE

***DATI CATASTALI:**
Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____
***METRI QUADRATI _____**

**3-ALTRA UNITA'
IMMOBILIARI**

***DATI CATASTALI:**
Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____
***METRI QUADRATI _____**

**4-ALTRA UNITA'
IMMOBILIARI**

***DATI CATASTALI:**
Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____
***METRI QUADRATI _____**

**Sezione 2
UTENZE NON DOMESTICHE**

DATI CATASTALI:

Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____ Classe ___

ESERCIZIO ATTIVITA' di: _____

(indicare la superficie del singolo locale e l'uso a cui sono destinati)

LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____

AREE SCOPERTE OPERATIVE mq.
totali dell'area utilizzata _____

CODICE A.T.EC.O _____

Siti in VIA/PIAZZA _____ n. _____ Piano _____ int. _____

Solo per unita' immobiliari con tariffa uso domestico:

Numero delle persone occupanti l'unita' immobiliare in totale _____ di cui non residenti: _____
(badanti, persone ospitate ecc.)

L'immobile per il quale si presenta la denuncia e' di proprieta' dei Sigg./Ditta _____
_____.

L'immobile era precedentemente occupato / detenuto dal Sig./Ditta _____
_____.

L'abitazione ha diritto alla riduzione in quanto e' occupata stagionalmente? (barrare la casella)
O SI O NO

In caso di risposta affermativa :

- * La riduzione del 30% avra' effetto dall'anno successivo rispetto alla data di presentazione .
- * Il contribuente dichiara espressamente di non voler cedere in locazione o in comodato d'uso l'unita' immobiliare.
- * Il contribuente si impegna a comunicare entro 60 gg il venir meno delle condizioni per l'attribuzione dell'agevolazione.
(art.48 regolamento I.U.C. approvato con D.C.C. n.22 del 06/09/2014)

Ulteriori comunicazioni:

Produce i seguenti documenti:

Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000) in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/ 2000.

IL/LA DICHIARANTE

Pogno, _____

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta

Modalità di presentazione:

**servizio postale: COMUNE DI POGNO Via Garibaldi,8 28076 POGNO- NO-*

**fax:0322/97425 -con allegata copia del documento di identità'*

**mail:tributi@comune.pogno.no.it -con allegata copia del documento di identità'*

**consegna diretta c/o ufficio protocollo comunale da parte di chi sottoscrive ose presentata da altro soggetto con allegata copia del documento di identità' di chi sottoscrive la denuncia di occupazione*

**P.e.c.: pogno@cert.ruparpiemonte.it con allegata copia del documento di identità'*

COMUNE DI POGNO-
UFFICIO TRIBUTI

Via Garibaldi,8

28076 POGNO

MAIL UFFICIO TRIBUTI: tributi@comune.pogno.no.it

Tel. Ufficio tributi 0322/996007(interno 3)- Fax 0322/97425

Orario su appuntamento: dal Lunedì al VENERDI: dalle ore 11 alle ore 13

Martedì: anche dalle ore 15 alle ore 18

OGGETTO: TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI T.A.R.I – Denuncia: **ORIGINARIA** **di**
VARIAZIONE

I LOCALI/LE AREEE SONO OCCUPATI DALLA DATA DEL ____ / ____ / ____

DENUNCIANTE: *(compilare sempre)*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Provincia di _____ il ____ / ____ / _____, residente a _____ in

Via/ Piazza _____ N. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Mail: _____

(compilare solo se Società)

DITTA: _____ Domicilio fiscale (indirizzo
completo) _____

_____ C.F.: _____ p.IVA _____

Tel. _____

D E N U N C I A

l' occupazione e/o conduzione dell'immobile uso:

(La legge finanziaria del 2004 obbliga il contribuente a dichiarare i dati catastali delle unita' immobiliari)

**Sezione 1
UTENZE DOMESTICHE
-ABITAZIONE-:**

***DATI CATASTALI:**
Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____
Classe ___
—

***METRI QUADRATI
TOTALI (COMPRESSE LE
CANTINE) _____**

2- GARAGE

***DATI CATASTALI:**
Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____
***METRI QUADRATI _____**

**3-ALTRA UNITA'
IMMOBILIARI**

***DATI CATASTALI:**
Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____
***METRI QUADRATI _____**

**4-ALTRA UNITA'
IMMOBILIARI**

***DATI CATASTALI:**
Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____
***METRI QUADRATI _____**

**Sezione 2
UTENZE NON DOMESTICHE**

DATI CATASTALI:

Foglio ___ Num. _____
Categoria _____ Sub _____ Classe ___

ESERCIZIO ATTIVITA' di: _____

(indicare la superficie del singolo locale e l'uso a cui sono destinati)

LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____
LOCALE USO _____ mq. _____

AREE SCOPERTE OPERATIVE mq.
totali dell'area utilizzata _____

CODICE A.T.EC.O _____

Siti in VIA/PIAZZA _____ n. _____ Piano _____ int. _____

Solo per unita' immobiliari con tariffa uso domestico:

Numero delle persone occupanti l'unita' immobiliare in totale _____ di cui non residenti: _____
(badanti, persone ospitate ecc.)

L'immobile per il quale si presenta la denuncia e' di proprieta' dei Sigg./Ditta _____
_____.

L'immobile era precedentemente occupato / detenuto dal Sig./Ditta _____
_____.

L'abitazione ha diritto alla riduzione in quanto e' occupata stagionalmente? (barrare la casella)
O SI O NO

In caso di risposta affermativa :

- * La riduzione del 30% avra' effetto dall'anno successivo rispetto alla data di presentazione .
- * Il contribuente dichiara espressamente di non voler cedere in locazione o in comodato d'uso l'unita' immobiliare.
- * Il contribuente si impegna a comunicare entro 60 gg il venir meno delle condizioni per l'attribuzione dell'agevolazione.
(art.48 regolamento I.U.C. approvato con D.C.C. n.22 del 06/09/2014)

Ulteriori comunicazioni:

Produce i seguenti documenti:

Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000) in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/ 2000.

IL/LA DICHIARANTE

Pogno, _____

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta

Modalità di presentazione:

**servizio postale: COMUNE DI POGNO Via Garibaldi,8 28076 POGNO- NO-*

**fax:0322/97425 -con allegata copia del documento di identità'*

**mail:tributi@comune.pogno.no.it -con allegata copia del documento di identità'*

**consegna diretta c/o ufficio protocollo comunale da parte di chi sottoscrive ose presentata da altro soggetto con allegata copia del documento di identità' di chi sottoscrive la denuncia di occupazione*

**P.e.c.: pogno@cert.ruparpiemonte.it con allegata copia del documento di identità'*