



Comune di Castelnuovo Rangone

Provincia di Modena

Settore 2° Bilancio e Programmazione Economica

SERVIZIO TRIBUTI

DENUNCIA R.S.U. – PERSONE FISICHE

Il/la Sig./Sig.ra _____ Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ il _____ ; residente a _____

Via _____ n° _____ int _____ (tel.....)

DICHIARA

PRECEDENTE OCCUPANTE _____

DATA OCCUPAZIONE LOCALI _____

(ALLACCIAMENTO UTENZE HERA)

VIA _____ N° _____

TOTALE MQ. _____ (superficie calpestabile di tutti i vani utilizzati con altezza maggiore ai 150 cm es.: appartamento+garage+cantina+soffitta)

USO * _____

- 01** - Abitazioni e garage;
- 02** - Riduzione 50% - Nucleo familiare iscritto all'AIRE
- 03** - Riduzione 30% - Parte abitativa della costruzione rurale occupata dall'agricoltore, purchè in possesso di P.IVA
- 04** - Riduzione 80% - Immobile in ristrutturazione (con attestazione D.I.A.)
- 08** - Riduzione 20% per compostaggio rifiuti
- 17** - Riduzione 20% single
- 15** - Riduzione 50% per famiglie composte esclusivamente da ultra65enni e/o portatori di handicap grave, attestato dall'ufficio invalidi civili ai sensi della L. 104/92, in possesso di un reddito imponibile IRPEF medio pro capite inferiore o uguale a Euro 18.076 annui

Riduzioni non cumulabili e applicabili dall'anno successivo alla richiesta

DICHIARA che trattasi di

- Nuova occupazione OPPURE
- Trasferimento da Via.....

e che l'occupazione è a titolo di (P= proprietà, L= Locatario, U= Usufruttuario, I= Intestatario, C= Comodato d'uso gratuito, A= Altro utilizzo)

DICHIARA

consapevole delle conseguenze anche penali che assume in caso di attestazione falsa o di mendace dichiarazione ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

I DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE:

Comune di CASTELNUOVO RANGONE

Sezione Foglio Particella/Mappale Subalterno

Proprietario:.....

QUALORA SI VERIFICASSERO VARIAZIONI NELL'OCCUPAZIONE DEI LOCALI SOPRA DENUNCIATI, O CESSAZIONE DEGLI STESSI, A NORMA DELL'ART. 70 DEL D.LGS. 507/93 E DELL'ART. 19 DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI, APPROVATO CON DELIBERA DI CONSIGLIO COMUNALE N° 1 DEL 10/02/2000 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI, DOVRA' ESSERNE DATA TEMPESTIVA COMUNICAZIONE ALL'UFFICIO TRIBUTI. LA DATA DI COMUNICAZIONE FARA' FEDE PER EVENTUALI SGRAVI O RIMBORSI.

ALLEGATI RICHIESTI:

- **OPPURE** fotocopia della planimetria dei locali in scala adeguata controfirmata dal dichiarante;
- **E** fotocopia del contratto di locazione da cui risulti la superficie occupata;
- fotocopia del contratto di allacciamento di utenze Hera (gas-acqua) e/o Enel

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE QUANTO SOPRA HA VALORE ANCHE PER GLI ALTRI OCCUPANTI, COOBBLIGATI AL PAGAMENTO DELLA TARSU, RISULTANTI DA CERTIFICAZIONE ANAGRAFICA.

Castelnuovo Rangone, li _____

Ricevuto il _____

IL DICHIARANTE

IL FUNZIONARIO INCARICATO

NB: Per richieste spedite per posta o via fax occorre allegare fotocopia del documento di identità



Comune di Castelnuovo Rangone

Provincia di Modena

Settore 2° Bilancio e Programmazione Economica

SERVIZIO TRIBUTI

DENUNCIA R.S.U. – PERSONE FISICHE

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente in via _____ n° _____

C.F. _____ dichiara la metratura dei seguenti locali occupati:

Ingresso	m.	_____	x	_____	=mq	_____		Riporto	m.	_____	x	_____	=mq	_____
Ingresso	m.	_____	x	_____	=mq	_____			m.	_____	x	_____	=mq	_____
Ingresso	m.	_____	x	_____	=mq	_____	Balcone chiuso su 5 lati		m.	_____	x	_____	=mq	_____
Ingresso	m.	_____	x	_____	=mq	_____	Solaio (da 1,50 metri di altezza)		m.	_____	x	_____	=mq	_____
Cucina	m.	_____	x	_____	=mq	_____	Mansarda		m.	_____	x	_____	=mq	_____
Retro cucina	m.	_____	x	_____	=mq	_____	Vano scala		m.	_____	x	_____	=mq	_____
Tinello	m.	_____	x	_____	=mq	_____	Lavanderia		m.	_____	x	_____	=mq	_____
Pranzo	m.	_____	x	_____	=mq	_____	Garage		m.	_____	x	_____	=mq	_____
Salotto	m.	_____	x	_____	=mq	_____	Garage		m.	_____	x	_____	=mq	_____
Studio	m.	_____	x	_____	=mq	_____	Cantina		m.	_____	x	_____	=mq	_____
Guardaroba	m.	_____	x	_____	=mq	_____	Taverna		m.	_____	x	_____	=mq	_____
Ripostiglio	m.	_____	x	_____	=mq	_____	Veranda		m.	_____	x	_____	=mq	_____
Bagno	m.	_____	x	_____	=mq	_____	Portico		m.	_____	x	_____	=mq	_____
Bagno	m.	_____	x	_____	=mq	_____			m.	_____	x	_____	=mq	_____
Bagno	m.	_____	x	_____	=mq	_____			m.	_____	x	_____	=mq	_____
Letto	m.	_____	x	_____	=mq	_____			m.	_____	x	_____	=mq	_____
Letto	m.	_____	x	_____	=mq	_____			m.	_____	x	_____	=mq	_____
Letto	m.	_____	x	_____	=mq	_____			m.	_____	x	_____	=mq	_____
Letto	m.	_____	x	_____	=mq	_____			m.	_____	x	_____	=mq	_____
		A riportare			=mq	_____				TOTALE			=mq	_____

Nel caso in cui Lei risulti già iscritto a ruolo per il tributo in questione la presente dichiarazione avrà lo scopo di aggiornare la superficie occupata nell'attuale abitazione e di conseguenza adeguare la tassazione. NELL'EVENTUALITA' CHE LA PRESENTE TASSA SIA GIÀ ASSOLTA DA UN COMPONENTE DELLA FAMIGLIA si prega di indicare l'esatta intestazione della cartella esattoriale onde evitare possibili duplicazioni.

Il sottoscritto si impegna a comunicare all'Ufficio tributi qualsiasi variazione di superficie successiva a questa dichiarazione.

Castelnuovo Rangone, li _____

Ricevuto il _____

IL DICHIARANTE

IL FUNZIONARIO INCARICATO

NB: Per richieste spedite per posta o via fax occorre allegare fotocopia del documento di identità