

Comune di Chiusavecchia

- Provincia di Imperia -

www.comune.chiusavecchia.im.it

contatti@comune.chiusavecchia.im.it

UFFICIO TRIBUTI – TEL. 0183/52406 – FAX 0183/529900

PEC: chiusavecchia@pec.it

T A R I. – TASSA sui RIFIUTI

Modulo 3

AUTOCERTIFICAZIONE PER RICHIESTA ESCLUSIONE

(Art.1 L. 147/2013 – art. 8 Regolamento Comunale IUC)

DA PRESENTARE ALL' **Ufficio Protocollo** – 1° PIANO

ORARIO: dalle **9** alle **12** nei giorni dal **lunedì al venerdì**

Al **contribuente** si ricorda che :

- la denuncia deve essere presentata **ENTRO E NON oltre i termini previsti (30 giugno anno successivo)**;
- **l'omissione, l'infedele o l'incompleta denuncia comportano l'applicazione delle sanzioni previste dalla normativa e dal Regolamento Comunale;**
- **NEL MOMENTO IN CUI CESSANO LE CONDIZIONI PER L'ESCLUSIONE DA TASSAZIONE è NECESSARIO DENUNCIARE CON APPOSITA MODULISTICA DI DENUNCIA DI INIZIO OCCUPAZIONE NON ESSENDO SUFFICIENTE DOCUMENTAZIONE PRESENTATA PRESSO ALTRI UFFICI PER ALTRI FINI (ES. "FINE LAVORI" PRESSO IL LOCALE UFFICIO TECNICO...)**

PERSONE FISICHE (oppure dati del titolare della ditta individuale/Legale Rappresentante)

Contribuente _____

nato il _____ a _____

C.F. _____ residente in via _____

CAP _____ - _____ Prov (____)

Recapito telefonico _____ mail _____ @ _____

DITTA INDIVIDUALE **SOCIETA'**

Denominazione _____ P.I. _____

Sede legale _____ Esercizio in via _____

PEC _____ @ _____ CODICE ATECO _____



RECAPITO CARTELLA: residenza sede legale altro _____

TIPOLOGIA:

1 – CIVILI ABITAZIONI PRIVE DI MOBILI E SUPPELLETTILI E SPROVVISTE DI CONTRATTI ATTIVI DI FORNITURA DEI SERVIZI PUBBLICI A RETE (ESCLUSIONE ex art. 8 comma 1 lett a)

2 – unità immobiliari per le quali sono stati rilasciati, anche in forma tacita, atti abilitativi per restauro, risanamento conservativo o ristrutturazione edilizia, limitatamente al periodo dalla data di inizio dei lavori fino alla data di inizio dell'occupazione e comunque non oltre la data riportata nella certificazione di fine lavori (ex art. 8 c. 4)

3 – fabbricati danneggiati, inagibili e non abitabili

4 – altro _____

AUTOCERTIFICAZIONE COLLEGATA A DENUNCIA ORIGINARIA N° _____
PRESENTATA IN DATA ___/___/20___

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Cognome e Nome: _____

Via: _____ Città _____

Data di acquisto: _____ Notaio: _____

o per successione / donazione da: _____

- **IN CASO DI LOCAZIONE:** luogo e data di registrazione del contratto _____

- **IN CASO DI RISTRUTTURAZIONE:** estremi presentazione pratica edilizia _____

DICHIARA DI:

NON OCCUPARE DAL _____ AL _____

i locali ed aree siti in via _____ n° _____ interno _____

piano _____ del condominio _____ amministratore _____

DESCRIZIONE DELL'IMMOBILE

| DATI CATASTALI | | | | | | | |
|----------------|--------|------------|------|------------------|-----|----------------|------------|
| Sez. | Foglio | Particella | Sub. | Categoria-classe | Mq. | USO 1-2-3-4 | Note utili |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ALTRE NOTE _____

BOLLETTE DI CESSAZIONE FORNITURA UTENZE SI NO

DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA SI NO

COPIA PRATICA EDILIZIA SI NO

COMUNICAZIONE _____ SI NO

ALTRO _____ SI NO

DICHIARA infine:

- di autorizzare il Comune di Chiusavecchia in qualità di titolare per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione. Resta inteso che il trattamento si compie nel rispetto delle norme di cui agli art. 7 e 13 del D.Lgs del 30/06/2003, n. 196.

DATA DI PRESENTAZIONE _____ FIRMA _____

Spazio riservato all'Ufficio

Utente precedente _____

Anagrafico **Volturato** **Tenere in sospeso fino al** _____

PRINCIPALE **SUPPLETIVO** **anno** _____ **Motivazione** _____

Ricevuta n° _____ del ___/___/_____