



**COMUNE DI VIBO VALENTIA**  
**P.zza Martiri D'Ungheria - 89900 Vibo Valentia**  
**Tel. 0963/599409-400 Fax 0963/599419**

**UFFICIO TRIBUTI**

**TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI**

**DENUNCIA  ORIGINARIA  DI VARIAZIONE prodotta ai sensi dell'art. 14, cc. 33 e 34, del D.L. 6 dicembre 2011, n. 201**

**OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)**

Codice Fiscale :	n. tel.
Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Residenza.....	email.....

**TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE**

- 1 = Proprietà
- 2 = Usufrutto
- 3 = Locatario
- 4 = Altro diritto reale di godimento

*Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:*

In qualità di	
Della società	
con sede legale principale in	
Via	n.
Partita IVA	Codice Fiscale
Codice ATECO dell'attività.....	email..... n.tel.....

**DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI**

N. D.	Ubicazione – Via o Piazza Numero civico	Destinazione	Decorrenza (data di inizio dell'occupazione o della conduzione)	Superficie occupata mq. (Superficie calpestabilità)	NATURA DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE
<i>LOCALI:</i>					
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

- 1 = Per singolo
- 2 = Per nucleo familiare
- 3 = Presenza di attività commerciale
- 4 = Altra tipologia di occupante

**DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI**

Proprietari: .....	CODICE FISCALE .....																		
<small>(SE DIVERSI DAL DENUNCIANTE)</small>																			
<table border="1"> <tr> <td>sezione</td> <td>foglio</td> <td>particella</td> <td>subalterno</td> <td>categoria</td> <td>classe</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Sezione</td> <td>foglio</td> <td>Particella</td> <td>Subalterno</td> <td>categoria</td> <td>classe</td> </tr> </table>	sezione	foglio	particella	subalterno	categoria	classe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sezione	foglio	Particella	Subalterno	categoria	classe	
sezione	foglio	particella	subalterno	categoria	classe														
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
Sezione	foglio	Particella	Subalterno	categoria	classe														

**DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE**

- 1 = Per uso abitativo
- 2 = Per immobile tenuto a disposizione
- 3 = Per uso commerciale
- 4 = Per locali adibiti a box
- 5 = Per altri usi

**IDENTIFICATIVO DELL'IMMOBILE**

- F per fabbricati
- T per terreni

**Da compilare solo per le utenze domestiche:**

Che il numero complessivo delle persone, compreso il dichiarante, che occupano i locali oggetto della presente denuncia è pari a \_\_\_\_\_ di cui non residenti \_\_\_\_\_

Dati dei componenti non residenti (se presenti)

N. O.	COGNOME E NOME	NASCITA		Relazione di parentela ovvero di convivenza
		LUOGO	DATA	

**1) RIDUZIONI PER LE UTENZE DOMESTICHE (art. 23 del regolamento)**

<p><input type="checkbox"/> 1) Abitazione con unico occupante.</p> <p><input type="checkbox"/> 2) Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo. A tale fine dichiara espressamente: - che l'abitazione di residenza o principale è sita in .....; - di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.</p> <p><input type="checkbox"/> 3) Residenza o dimora per più di sei mesi all'anno, in località fuori del territorio nazionale. A tale fine dichiara espressamente: - che l'abitazione di residenza o principale è sita in..... - di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato.</p> <p><input type="checkbox"/> 4) Agricoltore occupante la parte abitativa della costruzione rurale.</p> <p><input type="checkbox"/> 5) .....</p> <p>Con effetto dal ..... sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolari condizioni d'uso di cui ai precedenti punti <input type="checkbox"/>1<input type="checkbox"/>2<input type="checkbox"/>3<input type="checkbox"/>4<input type="checkbox"/>5</p>
--

**DICHIARA**

- 1) che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
- 2) che i detti beni, in precedenza, erano condotti da.....;

**AVVERTENZA:**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196., La informiamo che i dati da Lei forniti verranno trattati, con modalità cartacee ed informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento.

Data .....

**IL/LA DENUNCIANTE** .....

**MODALITA' DI PRESENTAZIONE**

- allo **SPORTELLO UFFICIO TARES** aperto in Piazza Martiri D'Ungheria Lunedì, Mercoledì e Venerdì dalle 9.00 alle 12.30, Martedì e Giovedì dalle 16.00 alle 18.00
- spedizione postale con **RACCOMANDATA A/R** a Comune di Vibo Valentia Ufficio Tributi – P.zza Martiri D'Ungheria – **CAP 89900**
- via **FAX** al n° 0963599419