



COMUNE DI VIETRI DI POTENZA

PROVINCIA DI POTENZA

DICHIARAZIONE TARI

Al Comune di Vietri di Potenza
Viale Tracciolino, 3
85058 Vietri di Potenza

Il/la sottoscritto/a

OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)

Codice Fiscale			
Cognome	Nome	M	F
Luogo di nascita	Data di nascita		
Residenza	Via		
Mail			

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	
con sede legale principale in	
Via	n.
Partita IVA	CODICE ATECO
Mail	

DICHIARA L'OCCUPAZIONE DEI SEGUENTI IMMOBILI:

N. D.	Ubicazione – Via o Piazza Numero civico	Destinazione	Decorrenza (data di inizio dell'occupazione)	Superficie occupata mq.
	LOCALI ed AREE SCOPERTE:			
1				
2				
3				
4				
5				
			Totale	

NATURA DELL'OCCUPAZIONE / DETENZIONE

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

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI

Numero d'ordine	foglio	particella	subalterno	Categoria / qualità	classe	Immobile Non iscritto al catasto (barrare)	Immobile non iscrivibile al catasto (barrare)	Indicare F per fabbr. T per terreni	Dati immobile (1)
1									
2									
3									
4									
5									

DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE (1)

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

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE COMPONENTI:

☐ il nucleo familiare ☐ la convivenza, che occupano o detengono i locali oggetto della presente denuncia

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

CHIEDE

per gli immobili sopra indicati, la seguente riduzione tariffaria:

Si/No	Riduzioni tariffarie	Percentuale %
	abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo	30
	abitazioni occupate da soggetti che risiedano o abbiano la dimora per più di sei mesi all'anno all'estero	30
	Nuclei familiari nei quali uno o più componenti, percettori di pensione di invalidità, siano affetti da menomazioni che comportino una riduzione della capacità lavorativa superiore al 74 %	30
	Nuclei familiari composti da un solo componente che abbia superato il settantesimo anno di età	30
	Utenze domestiche e non domestiche che sono ubicate fuori dal centro abitato e non godono della stessa frequenza di raccolta dei rifiuti	25
	Utenze domestiche e non domestiche poste fuori dall'area di raccolta	60
	Compostaggio domestico	10

ALLEGA _____

ANNOTAZIONI _____

Data

IL/LA DENUNCIANTE
