



COMUNE DI RAGOGNA

PROVINCIA DI UDINE

Servizio Tributi

Via XXV Aprile, 2 - 33030 Ragogna - p.i. 01433730304

www.comune.ragogna.ud.it



Medaglia d'oro al merito civile per l'opera di ricostruzione dopo il terremoto del 1976

Uff. segreteria/ragioneria
Uff. anagrafe

Tel. 0432/957255
Tel. 0432/957055

Uff. tecnico
Numero Fax

Tel. 0432/955226
Tel. 0432/942343

Comune registrato con n° IT- 000853 del 19 marzo 2008

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI SUI SERVIZI (T.A.R.E.S.)

(Art. 14 D.L.201/2011 convertito in L. 214/2011 e succ. mod. ed integr.)

UTENZE DOMESTICHE

(da presentare **entro 30 giorni** dalla data dell' inizio o della cessazione dell' occupazione, della detenzione, del possesso dei locali nonche' dalla data di variazione dei dati dichiarati)

NUOVA ISCRIZIONE

VARIAZIONE

CESSAZIONE

I.../L... sottoscritta.....	.....	nat...a...
.....	il.....	.....
residente/domicilio fiscale a.....	.....	cap..... in
via/piazza.....	n.....	e-mail.....
PEC.....	Codice fiscale.....	.....
Telefono.....	.....	.....
(se soggetto diverso da persona fisica)		
in qualità di	della Ditta (Ragione sociale).....	.....
.....	sede legale.....	tel.....
e-mail.....	PEC.....	.....
Codice fiscale	Partita IVA.....	.....
Telefono.....	.....	.....

IN QUALITA' DI :

Proprietario

Usufruttuario

Locatario/affittuario

altro diritto reale di godimento

Subentro a (precedente intestatario utenza):.....

Proprietà dell'immobile se diversa dal dichiarante:.....

DICHIARA DI:

- OCCUPARE** dalla data del.....
- DETENERE** dalla data del.....
- POSSEDERE** dalla data del.....
- CESSARE** dalla data
- VARIARE (variazione superficie)** da mqa

i locali ad uso **ABITAZIONE** di seguito indicati, ubicati nel Comune di **Ragogna**:

1) **Ubicazione , dati Catastali e superficie calpestabile dei locali:**

Via/piazza.....n.....
 Foglio.....mappale.....subalterno.....mq.....
 Foglio.....mappale.....subalterno.....mq.....
 Foglio.....mappale.....subalterno.....mq.....

n__ cucine	mq_____
n__ sale, soggiorni, salotti	mq_____
n__ camere	mq_____
n__ servizi igienici	mq_____
n__ altri (corridoi, disimpegni, ingresso, atrio, mansarde, cantine)	mq_____
n__ garages	mq_____
n__ cantine, ripostigli, soffitte con altezza superiore a 1,5 m.	mq_____

Superficie Totale mq.....

Eventuali locali all'interno dell'abitazione destinati ad attività economica professionale mq.....(1)
(Indicare attività professionale prevalente).....

2) **numero complessivo** delle persone occupanti i locali oggetto della presente denuncia
 di cui non residenti.....

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

CHIEDE

LA RIDUZIONE per:

- abitazioni tenute a disposizione** (art. 23 comma 1 lett (a) del regolamento Comunale)
- zona non servita** (art. 25 regolamento comunale)
- compostaggio domestico** (art. 22 comma 1 del regolamento Comunale)

L'ESENZIONE se:

- locali sono privi di tutte le utenze attive di servizi di rete (gas,acqua,energia elettrica) e non arredati
- Locali in oggettive condizioni di non utilizzo in quanto inabitabili, purché di fatto non utilizzati, o oggetto di lavori di ristrutturazione, restauro o risanamento conservativo in seguito al rilascio di licenze permessi, concessioni od autorizzazioni, limitatamente al periodo di validità del provvedimento e, comunque, non oltre la data riportata nella certificazione di fine lavori

Data.....

Firma

.....

N.B.

(1) Qualora all'interno dell'abitazione di residenza è svolta anche attività professionale indicare i mq dei locali oggetto dell'attività stessa.