

DICHIARAZIONE TARI

ANAGRAFICA:

Nominativo/Ditta _____

C.F./P.IVA _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Residenza /Sede legale _____ Indirizzo _____

Recapito telefonico _____ Indirizzo e-mail _____

solo per le persone giuridiche:

In qualità di legale rappresentante _____

C.F./P.IVA _____ Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Recapito telefonico _____ Indirizzo e-mail _____

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE:

N°	Ubicazione (indirizzo)	Metri quadrati	Foglio	Part.	Sub	Categoria
1						
2						
3						
4						

Dati aree scoperte (escluse quelle domestiche)

N	Ubicazione (Indirizzo)	Dati catastali Foglio Part Sub	Superficie (MQ)	Destinazione d'uso tipologia attività

Per le utenze DOMESTICHE indicare le persone del nucleo familiare escluso l'intestatario

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela

DICHIARA:

Data inizio _____ o fine conduzione _____ per :

- NUOVA ISCRIZIONE
- CESSAZIONE
- VARIAZIONE (in caso di subentro ad altro conduttore)
- VARIAZIONE (componenti) da n° _____ a n° _____

A titolo di: Proprietario Usufruttuario Locatario Comodatario Altro _____

La tassa era precedentemente iscritta a nome di _____

Proprietario dell'immobile se diverso dal dichiarante _____

Destinazione d'uso: indicare con una X la tipologia dell'uso dell'immobile

USO DOMESTICO

Vani principali o pertinenze dell'abitazione

USO NON DOMESTICO

<input type="checkbox"/> Neg. particolari, filatelia, tende e tessuti, tappeti, antiquar	<input type="checkbox"/> Discoteche, night club
<input type="checkbox"/> Edicole, farmacie e tabaccai, plurilicenze	<input type="checkbox"/> Banchi di mercato beni durevoli
<input type="checkbox"/> Musei, biblioteche, scuole, ass.ni, luoghi di culto	<input type="checkbox"/> Attiv.artig.tipo botteghe,parrucchiere, barbiere,estetista
<input type="checkbox"/> Cinematografi e teatri	<input type="checkbox"/> Attiv.artig.tipo falegnami,idraulici,fabbri,elettricisti,lavanderia
<input type="checkbox"/> Autorimesse, magaz. senza alcuna vendita diretta	<input type="checkbox"/> Carrozzeria,autofficina,elettrauto, gommisti
<input type="checkbox"/> Campeggi, distributori carburanti, impianti sport.	<input type="checkbox"/> Attività industriali con capannoni di produzione
<input type="checkbox"/> Stabilimenti balneari	<input type="checkbox"/> Attività artigianali di produzione beni o serv. specifici, autolavaggi
<input type="checkbox"/> Esposizioni, autosaloni, florovivaisti	<input type="checkbox"/> Ristoranti,trattorie,osterie,pizzerie,pub
<input type="checkbox"/> Alberghi con ristorante	<input type="checkbox"/> Mense,birrerie,amburgherie
<input type="checkbox"/> Alberghi senza ristorante, pensioni affittacamere	<input type="checkbox"/> Bar,caffè,pasticcerie
<input type="checkbox"/> Case di cura e di riposo	<input type="checkbox"/> Supermercati,pane e pasta,macellerie,generi alimentari
<input type="checkbox"/> Ospedali e caserme	<input type="checkbox"/> Plurilicenze alimentari e/o miste
<input type="checkbox"/> Uffici, Agenzie, studi professionali	<input type="checkbox"/> Ortofrutta,pescherie,fiori e piante,pizza al taglio
<input type="checkbox"/> Banche e/o istituti di credito	<input type="checkbox"/> Ipermercati di generi misti
<input type="checkbox"/> Negozi abb. .calz., librerie, cartoler, ferramenta e beni dur	<input type="checkbox"/> Banchi di mercato generi alimentari

In caso di **NUOVA ISCRIZIONE** si intende cessare il pagamento del tributo per l'immobile precedentemente intestato (solo se l'immobile è nel comune di Bracciano)

SI NO

Se **SI**, indicare l'ubicazione dell'immobile per cui si vuole cessare il tributo

Via _____ n _____ int _____ sc _____

Bracciano _____

Firma _____

Allegato: Copia documento di riconoscimento in corso di validità.

N.B. Il presente modulo deve essere consegnato all'Ufficio Protocollo sito in Piazza IV Novembre 6, o trasmesso tramite mail all'indirizzo di posta elettronica: bracciano.protocollo@pec.it, protocollo@comune.bracciano.rm.it, allegando la fotocopia dell'avviso ricevuto e copia di un documento di identità.