



## Comune di Zanè

Ufficio Tecnico/Tributi

Via Mazzini, 21 - 36010 Zanè -VI- C.F. 00241790245

Tel. 0445 385133 Fax 0445 385100

www.comune.zane.vi.it - ufficio.tributi@comune.zane.vi.it

### I.U.C. - IMPOSTA UNICA COMUNALE

### Componente TA.RI. – TASSA SUI RIFIUTI

### DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI

(ART.1 della L. 147/2013 e Regolamento comunale approvato con Deliberazione C.C.n.22 del 27/08/2014 )

#### IL SOTTOSCRITTO:

Cognome e Nome		Cod.contrib.(riservato all'ufficio)
<input type="text"/>		<input type="text"/>
nato a	il	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
residente a	Cap	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
in via	n°civico / lett. / int.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codice Fiscale	Telefono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

#### SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA:

Denominazione / Ragione sociale		
<input type="text"/>		
Natura giuridica	Partita Iva / Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sede legale in	Cap	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
in via	n°civico / lett. /int.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Rappresentante Legale :</b>		
Cognome e Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
residente a :	<input type="text"/>	

#### DICHIARA :

<input type="radio"/> L'INIZIO	<input type="radio"/> LA VARIAZIONE	<input type="radio"/> LA CESSAZIONE		
dal <input type="text"/>	dal <input type="text"/>	dal <input type="text"/>		
per _____				
<b>dell'occupazione / detenzione nel Comune di Zanè dei seguenti locali ed aree, così identificati :</b>				
Foglio <input type="text"/>	Mapp. <input type="text"/>	Sub. <input type="text"/>	Categ. <input type="text"/>	MQ <input type="text"/>
Foglio <input type="text"/>	Mapp. <input type="text"/>	Sub. <input type="text"/>	Categ. <input type="text"/>	MQ <input type="text"/>
Foglio <input type="text"/>	Mapp. <input type="text"/>	Sub. <input type="text"/>	Categ. <input type="text"/>	MQ <input type="text"/>
<b>Proprietario dell'Immobile:</b> _____				

TIPOLOGIA UTENZA		UBICAZIONE UTENZA	
<input type="radio"/> domestica	<input type="radio"/> non domestica	Via _____ n° _____	
TITOLO			
<input type="radio"/> proprietà	<input type="radio"/> usufrutto	<input type="radio"/> locazione	<input type="radio"/> altro diritto reale
DESTINAZIONE			
<input type="radio"/> uso abitativo	<input type="radio"/> a disposizione	<input type="radio"/> uso stagionale	
<input type="radio"/> di produzione	<input type="radio"/> di vendita o commerciali	<input type="radio"/> magazzini o depositi	
NUCLEI FAMILIARI IMPONIBILI			
<input type="radio"/> quello del dichiarante	<input type="radio"/> anche i nuclei familiari dei seguenti soggetti:		
<input type="radio"/> anche i seguenti soggetti :	_____		
_____	<input type="radio"/> altro _____		

**Attività esercitata nei citati locali ed aree (utenze non domestiche) :**

\_\_\_\_\_

**Codici ATECO attività esercitata nei citati locali e aree (utenze non domestiche) :**

\_\_\_\_\_

**CATEGORIE UTENZE NON DOMESTICHE**

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto</li> <li><input type="radio"/> Cinematografi e teatri</li> <li><input type="radio"/> Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta</li> <li><input type="radio"/> Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi</li> <li><input type="radio"/> Stabilimenti balneari</li> <li><input type="radio"/> Esposizioni, autosaloni</li> <li><input type="radio"/> Alberghi con ristorante</li> <li><input type="radio"/> Alberghi senza ristorante</li> <li><input type="radio"/> Case di cura e riposo</li> <li><input type="radio"/> Ospedale</li> <li><input type="radio"/> Uffici, agenzie, studi professionali</li> <li><input type="radio"/> Banche ed istituti di credito</li> <li><input type="radio"/> Negozi abbigliamento, calzature, ferramenta ed altri beni</li> <li><input type="radio"/> Negozi particolari quali filatelia, tende, cappelli etc.</li> <li><input type="radio"/> Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Banchi di mercato durevoli</li> <li><input type="radio"/> Attività artigianali tipo botteghe: parrucchiere, estetista</li> <li><input type="radio"/> Attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico</li> <li><input type="radio"/> Carrozzeria, autofficina, elettrauto</li> <li><input type="radio"/> Attività industriali con capannoni di produzione</li> <li><input type="radio"/> Attività artigianali di produzione di beni specifici</li> <li><input type="radio"/> Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, mense, pub</li> <li><input type="radio"/> Mense, birrerie, amburgherie</li> <li><input type="radio"/> Bar, caffè, pasticceria</li> <li><input type="radio"/> Supermercato, pane e pasta, macelleria, alimentari</li> <li><input type="radio"/> Plurilicenze alimentari e/o miste</li> <li><input type="radio"/> Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio</li> <li><input type="radio"/> Ipermercati di generi misti</li> <li><input type="radio"/> Banchi di mercato generi alimentari</li> <li><input type="radio"/> Discoteche, night-club</li> </ul> |
|--|---|

**Richiesta della seguente RIDUZIONE :**

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> abitazione a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo (non superiore a 183 gg. nell'anno solare)</li> <li><input type="radio"/> abitazione a disposizione di soggetti con residenza o dimora all'estero per più di sei mesi all'anno</li> <li><input type="radio"/> compostaggio domestico</li> <li><input type="radio"/> fabbricati rurali ad uso abitativo</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> utenze non domestiche con attività ad uso stagionale o non continuative (non superiore a 183 gg. nell'anno solare)</li> <li><input type="radio"/> utenze non domestiche con avvio al recupero di rifiuti assimilati agli urbani (si allega documentazione di cui all'art.37 del Regolamento comunale I.U.C.)</li> </ul> <p><b>con decorrenza dal</b> _____</p> |
|--|---|

**Richiesta di revoca della seguente RIDUZIONE :**

\_\_\_\_\_ **con decorrenza dal** \_\_\_\_\_

**NOTE DEL CONTRIBUENTE**

\_\_\_\_\_

DATA

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO TRIBUTI**

- Consegna chiavetta bidone stradale per conferimento frazione organica
- Restituzione chiavetta bidone stradale per conferimento frazione organica
- Rilascio Tessera Ecostazione n. \_\_\_\_\_
- Consegna bidoncino per trasporto frazione organica - matricola n. \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

**NOTE UFFICIO :**

DATA di presentazione

L'IMPIEGATO ADDETTO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_