



Comune di Castelbelforte

Provincia di Mantova

## UFFICIO TRIBUTI

### DENUNCIA PER LA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI – ABITAZIONI

(da presentare a mano o, in caso di spedizione postale, con raccomandata semplice  
entro il 20 gennaio dell'anno successivo all'occupazione con allegata fotocopia documento identità)

Il contribuente sottoindicato, edotto delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.Lgs. 507/1993 e successive modificazioni e dal Regolamento Comunale, presenta denuncia agli effetti della tassa smaltimento rifiuti solidi urbani.

#### DATI ANAGRAFICI

Il/la sottoscritto/a ..... telefono .....  
nato/a il .../.../..... a .....  
residente a.....via/piazza.....n.....  
codice fiscale ..... e-mail .....

#### MOTIVO DELLA DENUNCIA (contrassegnare con una X le caselle che interessano)

Nuovo contribuente. Data inizio occupazione \_\_\_\_\_ ;  
Occupazione di altri locali, iniziata in data \_\_\_\_\_ ;  
Aumento della superficie tassabile, avvenuta il \_\_\_\_\_ da mq. \_\_\_\_\_ a mq. \_\_\_\_\_ ;  
Diminuzione della superficie tassabile, avvenuta il \_\_\_\_\_ da mq. \_\_\_\_\_ a mq. \_\_\_\_\_ ;  
Trasferimento da Via \_\_\_\_\_ a Via \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ;  
Variazione al precedente intestatario del foglio di famiglia:  
Sig. \_\_\_\_\_ avvenuta il \_\_\_\_\_ ;  
Altri motivi da specificare \_\_\_\_\_ .

#### DICHIARA:

di occupare i locali di seguito specificati:

Abitazione in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

#### IDENTIFICATIVI CATASTALI:

SEZ.	FOGLIO	MAPP./PART.	SUB	CATEGORIA

Proprietario \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

- superficie calpestabile dell'appartamento comprese mansarda e taverna (esclusi balconi e terrazze) mq. \_\_\_\_\_
  - superficie delle cantine, solai, sottotetti, seminterrati (se di altezza maggiore di mt. 1,50) mq. \_\_\_\_\_
  - superficie del relativo garage e/o posto auto coperto mq. \_\_\_\_\_
- TOTALE SUPERFICIE TASSABILE **mq.** \_\_\_\_\_

Via Roma, 33 - 46032 Castelbelforte (MN) - P. I.V.A. 00394850200

Tel. 0376 259223 - Fax 0376 258123 E.mail: [tributi@comunecastelbelforte.it](mailto:tributi@comunecastelbelforte.it) - Sito web: [www.comunecastelbelforte.mn.it](http://www.comunecastelbelforte.mn.it)



Comune di Castelbelforte

Provincia di Mantova

## UFFICIO TRIBUTI

**DICHIARA altresì che:**  
**(contrassegnare con una X le caselle che interessano)**

con il dichiarante coabitano i soggetti sottoindicati:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	RELAZ. DI PARENTELA

essendo unico occupante ha diritto alla riduzione del 30% prevista;

essendo residente all'Estero, per più di 6 mesi all'anno, ha diritto alla riduzione del 30% prevista;

essendo l'abitazione classificata come costruzione rurale, occupata da agricoltore e rientra nella zona in cui il servizio viene espletato, ha diritto alla riduzione del 30% prevista;

essendo l'abitazione ubicata fuori dalla zona di raccolta dei rifiuti, ha diritto alla riduzione prevista;

essendo l'abitazione tenuta a disposizione da soggetti non residenti nel Comune di Castelbelforte per uso stagionale o altro uso limitato o discontinuo per periodo non superiore a 90 giorni, ha diritto alla riduzione prevista;

essendo l'abitazione completamente vuota, chiusa ed inutilizzata e sprovvista di utenze, se ne chiede l'esenzione;

occupa anche i locali di Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ già regolarmente tassati;

non sussistendo più le condizioni per le agevolazioni tariffarie, chiede il ripristino della tassa per intero.

NOTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Castelbelforte, lì \_\_\_\_\_

Il sottoscritto o il coobbligato ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

IN ALLEGATO

- estremi documento di identità del legale rappresentante:

tipo documento: ..... n° ..... luogo e data di emissione: ..... oppure fotocopia allegata

- planimetria dei locali o contratto di locazione.

Via Roma, 33 - 46032 Castelbelforte (MN) - P. I.V.A. 00394850200

Tel. 0376 259223 - Fax 0376 258123 E.mail: [tributi@comunecastelbelforte.it](mailto:tributi@comunecastelbelforte.it) - Sito web: [www.comunecastelbelforte.mn.it](http://www.comunecastelbelforte.mn.it)