



COMUNE DI COLLECERVINO

Provincia di Pescara

UFFICIO TRIBUTI

65010 Via Tito Acerbo, 5 ☎ 085/8205127 📠 085/8205134

P.Iva 00137880688

E-mail: finanza@comune.collecervino.pe.it

**TARES Tributi sui Rifiuti e sui Servizi
Locali uso abitativo**

ORIGINARIA

VARIAZIONE

Il sottoscritto:

PERSONA FISICA

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Codice Fiscale

Sesso

Indirizzo di residenza (via, numero, cap)

Comune

Provincia

Telefono

E-mail

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 deln 28 dicembre 2000.

D I C H I A R A

Che dal giorno occupa o tiene a propria disposizione – Occupanti n.

I locali in via/piazza

Aventi le seguenti superfici:

abitazione Mq Foglio Part. Sub.

Cantina, garage, ecc Mq Foglio Part. Sub.

Altro (.....) Mq Foglio Part. Sub.

TOTALE Mq



COMUNE DI COLLECERVINO
Provincia di Pescara
UFFICIO TRIBUTI

65010 Via Tito Acerbo, 5 ☎ 085/8205127 📠 085/8205134
E-mail: finanza@comune.collecervino.pe.it

P.Iva 00137880688

Tassa per lo Smaltimento dei Rifiuti Solidi Urbani
ai sensi dell'art. 70 del D.Lgs. 507/93

Nominativo del proprietario (solo se diverso dal dichiarante)

Precedente occupante

RIDUZIONI DI CUI AL VIGENTE REGOLAMENTO TARES (barrare la casella):

<input type="checkbox"/>	Riduzione 30% uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo
<input type="checkbox"/>	Riduzione 30% utenti che risiedono o abbiano dimora, per più di sei mesi all'anno, in località fuori del territorio nazionale.
<input type="checkbox"/>	Riduzione 30% agricoltori occupanti la parte abitativa della casa rurale ed iscritti al registro delle imprese
<input type="checkbox"/>	Riduzione 30% locali diversi da abitazione ad uso stagionale o ad uso non continuativo ma ricorrente
<input type="checkbox"/>	Riduzione del 70% persone sole con valore ISEE inferiore ad €. 10.000,00 e/o riconoscimento di una invalidità uguale o superiore al 75%
<input type="checkbox"/>	Riduzione del 10% per smaltimento compostaggio domestico

Il denunciante

(firma per esteso)

Ricevuta il documento di identità n.....

Allegati.....

Annotazioni

L'impiegato addetto

.....