



**CITTÀ DI ARICCIA**  
*Città Metropolitana di Roma Capitale*

**Denuncia/Dichiarazione per l'applicazione del tributo comunale sui rifiuti**

(Art. 10 del Regolamento per l'applicazione della tassa sui rifiuti puntuale approvato con delibera di Consiglio Comunale n°1 del 31/03/2017)

**TARI - UTENZE NON DOMESTICHE**  
**DEI LOCALI E DELLE AREE TASSABILI**

☐ **Riduzioni (art. 1, comma 1, dell'allegato 3 del regolamento Tarip)**

☐ **Esenzioni (art. 6, dell'allegato 3 del regolamento Tarip)**

**DECORRENZA DAL** \_\_\_\_\_

**DATI DELLA PERSONA FISICA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ pal. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

in qualità di: ☐ titolare (ditta individuale) ☐ legale rappresentante ☐ \_\_\_\_\_

**DATI DELLA DITTA, SOCIETÀ' O IMPRESA**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Parità I.V.A. \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ codice ATECO \_\_\_\_\_

Per l'esercizio dell'attività di \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

con attività di tipo: ☐ commerciale ☐ industriale ☐ artigianale ☐ altro: \_\_\_\_\_

**ELEGGE domicilio per ogni comunicazione e notifica PRESSO** \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

Per i seguenti locali ed aree occupate come di seguito indicato:

1	INDIRIZZO _____	CAT. _____	FOGLIO _____	PARTICELLA _____	SUB _____	MQ _____	DATA* _____	DESTINAZIONE D'USO _____
2	INDIRIZZO _____	CAT. _____	FOGLIO _____	PARTICELLA _____	SUB _____	MQ _____	DATA* _____	DESTINAZIONE D'USO _____
3	INDIRIZZO _____	CAT. _____	FOGLIO _____	PARTICELLA _____	SUB _____	MQ _____	DATA* _____	DESTINAZIONE D'USO _____
4	INDIRIZZO _____	CAT. _____	FOGLIO _____	PARTICELLA _____	SUB _____	MQ _____	DATA* _____	DESTINAZIONE D'USO _____

(\*) indicare la data dalla quale decorrono i presupposti per poter richiedere l'agevolazione o riduzione

Titolo dell'occupazione: ☐ Proprietà ☐ Locazione ☐ Usufrutto ☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Proprietario dell'immobile: \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### **RIDUZIONI:**

- ☐ - **Per utenze non stabilmente attive:** chiede di poter usufruire dell'applicazione in misura ridotta, nella parte fissa e nella parte variabile, del 25% ai locali, diversi dalle abitazioni, ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente, purché non superiore a 183 giorni nell'anno solare così come previsto al comma 1) dell'art. 1 dell'allegato 3 al regolamento comunale approvato con deliberazione di C.C. n. 1 del 31/03/2017;

A tale scopo, il sottoscritto **DICHIARA:**

- ☐ - che le condizioni di cui al comma 1), art. 1, allegato 3 del vigente regolamento comunale risultano da licenza o atto assentivo rilasciato dai competenti organi per l'esercizio dell'attività o da dichiarazione rilasciata dal titolare a pubbliche autorità.
- ☐ - Dichiaro altresì che l'uso stagionale decorre dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- ☐ - **Per la categoria di attività per la quale è impossibile delimitare le superfici con produzione continuativa e prevalente di rifiuti speciali non assimilabili di cui all'art. 4, comma 4, lettera e. del regolamento Tarip 2017, di seguito indicata:**

*(barrare la voce che interessa)*

- ☐ - Falegnameria ed attività similari;
- ☐ - Officine meccaniche ed attività similari;
- ☐ - Fabbri ed attività similari;
- ☐ - Altre attività artigianali;
- ☐ - Attività commerciali;
- ☐ - Ambulatorio medico, dentistico, di analisi.

**ESENZIONI:** (art. 6 dell'allegato 3 del regolamento comunale approvato con deliberazione di C.C. n. 1 del 31/03/2017)

**Non tassabilità temporanea:** a tal fine dichiara che i locali sopra indicati sono:

- ☐ - **Locali inutilizzati**, privi di tutte le utenze e servizi di rete, oltre che vuoti di persone, mobili e cose.  
(allegare documentazione quale: fotografie prospettiche dei locali, documentazione relativa ai distacchi di tutte le utenze e servizi di rete)
- ☐ - **Immobili in oggettive condizioni di non utilizzo** in quanto inagibili o inabitabili, purché di fatto non utilizzati, o oggetto di lavori di ristrutturazione, restauro o risanamento conservativo in seguito al rilascio di licenze, permessi, concessioni o autorizzazioni.  
(allegare documentazione attestante l'esistenza delle condizioni per cui si richiede l'esenzione)

NOTE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**RICORDATI!!!**  
**OGNI MODIFICA DELLA SITUAZIONE DI FATTO VA DENUNCIATA AL SERVIZIO TRIBUTI AL FINE DI EVITARE IL RECUPERO DELL'IMPOSTA DOVUTA E L'APPLICAZIONE DI SANZIONI E INTERESSI DI LEGGE.**

### ALLEGA

- ✓ - Fotocopia di un documento di identità.  
✓ - Altro (specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tutte le riduzioni/esenzioni cessano di operare alla data in cui vengono meno le condizioni di fruizione, anche in mancanza della relativa dichiarazione.**

Il sottoscritto dichiara:

- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13 della Legge n° 196/2003, i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento;
- di essere consapevole di quanto stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e delle pene previste dai commi 1,2,3 e 4 e per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

\*\*

### AVVERTENZE:

**Il conferimento dei dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento della richiesta.**

Le denunce hanno effetto anche per gli anni successivi, qualora i presupposti e gli elementi per la determinazione e l'applicazione del tributo rimangano invariati.

### MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- ❖ All'ufficio Protocollo dal lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle ore 11.00, il lunedì dalle 15.30 alle 17.30 e giovedì dalle 15.30 alle 17.00;
- ❖ Spedizione postale con RACCOMANDATA A.R. A Servizio Tributi Comune di Ariccia – P.zza San Nicola snc – 00072 Ariccia (RM);
- ❖ All'indirizzo di posta elettronica: PEC: protocollo@pec.comunediariccia.it

### PER INFORMAZIONI

Per informazioni: Servizio Tributi riceve dal lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle ore 11.00 ed il lunedì e giovedì dalle ore 15.30 alle ore 17.00.

Ariccia, li \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante