

# COMUNE DI OLIENA

Provincia di Nuoro

Ricevuta n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

## TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA : **ORIGINARIA**  **DI VARIAZIONE**

Prodotta ai sensi dell'art. 70 del D. Lgs. n. 507 del 15 novembre 1993

<u>DENUNCIANTE (DA COMPILARE SEMPRE)</u>		
CODICE FISCALE		TELEFONO _____
COGNOME _____		NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____		DATA DI NASCITA _____
A _____ VIA _____		C.A.P. _____
NELLA SUA QUALITA' DI _____ (Proprietario, affittuario, ecc.)		
<u>ENTE, ISTITUZIONE, ASSOCIAZIONE, SOCIETA' O ALTRA ORGANIZZAZIONE RAPPRESENTATA</u>		
CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A.		
DENOMINAZIONE _____		
SCOPO SOCIALE O ISTITUZIONALE _____		
CARICA RICOPERTA DAL DENUNCIANTE _____ (Amministratore, legale rappresentante, ecc.)		
<u>DATI RELATIVI AI LOCALI OCCUPATI O DETENUTI</u>		
PROPRIETARIO _____		NATO A _____
IL _____		RESIDENTE A _____
VIA _____		
IMMOBILE ISCRITTO IN CATASTO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Foglio _____ Nr. _____ Sub _____		
UBICAZIONE _____		DECORRENZA _____
DESTINAZIONE DEI LOCALI E DELLE AREE		SUPERFICIE TASSABILE LOCALI MQ.
		SUPERFICIE ADIBITA ALLA PRODUZIONE DI RIFIUTI SPECIALI * MQ
A	<input type="checkbox"/> Locali adibiti ad uso abitazione	
B	<input type="checkbox"/> Alberghi e pensioni, sale di convegno, cinematografi <input type="checkbox"/> Associazioni religiose e culturali, sedi di collettività <input type="checkbox"/> Sedi di associazioni sportive, sindacali e politiche <input type="checkbox"/> Campeggi, agriturismo <input type="checkbox"/> Magazzini, depositi di merci e simili	
C	<input type="checkbox"/> Ristoranti, pizzerie, osterie, trattorie <input type="checkbox"/> Studi professionali, ambulatori medici <input type="checkbox"/> Scuole di ogni genere e grado <input type="checkbox"/> Banche e istituti di credito, locali sedi di enti pubblici <input type="checkbox"/> Distributori di carburante, autorimesse, aree di sosta <input type="checkbox"/> Laboratori artigiani, officine meccaniche, edifici industr.li	
D	<input type="checkbox"/> Supermercati e negozi in genere ad uso commerciale <input type="checkbox"/> Aree adibite a banchi vendita all'aperto	
E	<input type="checkbox"/> Bar, discoteche, sale da gioco, circoli ricreativi	

\* AI SENSI DELL'ART. 15 DEL REGOLAMENTO COMUNALE - ALLEGARE PLANIMETRIA DEI LOCALI E IDONEO DOCUMENTO ATTESTANTE IL CONFERIMENTO PRESSO DITTA AUTORIZZATA

**PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO** (Art. 66, commi 3 e 4, del D.Lgs 15 novembre 1993, n. 507)

1.  Abitazione con unico occupante.
2.  Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo.  
A tal fine dichiara espressamente:
  - Che l'abitazione di residenza o principale è sita in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ ;
  - Di non voler cedere l'alloggio in locazione o in comodato;
3.  Locale diverso dall'abitazione ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente, risultante da licenza o autorizzazione rilasciata dai competenti organi per l'esercizio dell'attività.  
Licenza o autorizzazione n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.
4.  Residenza o dimora, per più di sei mesi all'anno, in località fuori dal territorio nazionale.
5.  Occupante della costruzione rurale posta in località \_\_\_\_\_ ;
6.  Occupante o detentore insediamento fuori area raccolta in località \_\_\_\_\_ ,  
ai sensi dell'art.6, comma 4 del regolamento comunale.

Con effetto dal \_\_\_\_\_ sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolare condizioni d'uso, di cui ai precedenti punti | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 |

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE CHE COMPONGONO IL NUCLEO FAMILIARE |\_\_| O LA CONVIVENZA |\_\_| , CHE OCCUPANO O DETENGONO I LOCALI OGGETTO DELLA PRESENTE DENUNCIA

N. D'ORD.	COGNOME E NOME	NASCITA		RELAZIONE DI PARENTELA O DI CONVIVENZA
		LUOGO	DATA	

Il sottoscritto, inoltre, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

- Che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
- Che i suddetti locali, in precedenza, erano condotti da \_\_\_\_\_ ;
- Che con decorrenza \_\_\_\_\_ il sottoscritto ha cessato l'occupazione dei locali ubicati in  
Via \_\_\_\_\_ di proprietà di \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ ;

Oliena, lì \_\_\_\_\_

**IL/LA DENUNCIANTE**

\_\_\_\_\_