



COMUNE DI FRASCATI

CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

SERVIZIO BILANCIO E TRIBUTI

Prot.

Dichiarazione Tributo sui Rifiuti e sui Servizi.

Il sottoscritto:

Cognome Nome

C.F.

Luogo di nascita data di nascita

Residenza Indirizzo

Cap Città Prov

Recapito Indirizzo

Cap Città Prov

Recapito telefonico Indirizzo mail

se persona giuridica completare con i seguenti dati: -----

In qualità di

della Società

avente sede legale

Cap Città Prov

C.F.

per l'applicazione del Tributo sui rifiuti e sui servizi, che dal giorno ___/___/___

DICHIARA:

- Di volersi Iscrivere
- Di voler fare Variazione
- Di voler fare Cessazione

Note

per le unità immobiliari di seguito:

Prog.	Ubicazione unità immobiliare (indirizzo)	Categoria (vedi indicazioni ultima pagina)	Sup. Calpestabile (mq)	Sup. Totale (mq)	Dati Catastali			
					Foglio	Part.	Sub	Cat.
1								
2								
3								
4								
5								

Dati aree scoperte operative:

Prog.	Ubicazione area scoperta	Categoria (vedi indicazioni ultima pagina)	Sup. Calpestabile (mq)	Sup. Totale (mq)	Dati Catastali			
					Foglio	Part.	Sub	Cat.
6								
7								
8								

Dati identificativi delle persone fisiche componenti il nucleo occupante l'abitazione:

Prog.	Cognome Nome	Codice Fiscale	Relazione parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			

e che la **Iscrizione** **Variazione** **Cessazione** è derivata da:

<input type="checkbox"/> Nuova iscrizione A titolo di <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Locazione
<input type="checkbox"/> Altro _____
<input type="checkbox"/> Cancellazione Per <input type="checkbox"/> Vendita Immobile <input type="checkbox"/> Fine locazione
<input type="checkbox"/> Altro _____
<input type="checkbox"/> Subentro (indicare precedente intestatario) _____

e che la **RIDUZIONI** è richiesta per le utenze **Domestiche**

<input type="checkbox"/> Abitazioni occupate da soggetti che risiedono o abbiano dimora per più di 6 mesi all'anno all'estero
<input type="checkbox"/> Fabbricato rurale ad uso abitativo
<input type="checkbox"/> Mancanza di svolgimento del servizio/interruzione servizio per giorni _____

Per le utenze NON Domestiche

<input type="checkbox"/> Produzione promiscua di rifiuti speciali; Ramo Attività e classificazione: _____
Uso e tipologia dei rifiuti prodotti (speciali, tossici, nocivi, sostanze escluse): _____ _____ _____
Allegare Planimetria dei locali sviluppata da tecnico abilitato con indicate le superfici di formazione rifiuti o sostanze, elenco rifiuti distinti per codice CER, e documentazione fiscale attestante lo smaltimento presso imprese a ciò abilitate.

_____, lì _____

FIRMA

Allegati:

- Documento di riconoscimento in corso di validità
- _____
- _____

NB: per le "Iscrizioni" si deve allegare copia del contratto di locazione o copia dell'atto di acquisto, per le "Cessazioni" si deve allegare recesso del contratto di affitto o verbale di riconsegna immobile al proprietario o copia atto di vendita.

Per ulteriori informazioni relative alla documentazione da allegare contattare l'ufficio Tributi.

Avvertenze

Avvertenze		
NON DOMESTICO	N°	CATEGORIA
"	"	1 Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto
"	"	2 Cinematografi e teatri
"	"	3 Autorimesse e magazzini senza alcuna vendita diretta
"	"	4 Campeggi, distributori carburanti,
"	"	6 Esposizioni, autosaloni
"	"	6B Agriturismi
"	"	7 Alberghi con ristorante
"	"	7B Bed & Breakfast
"	"	8 Alberghi senza ristorante
"	"	9 Case di cura e riposo
"	"	10 Ospedali
"	"	11 Uffici, agenzie, studi professionali
"	"	12 Banche ed istituti di credito
"	"	13 Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta, e beni durevoli
"	"	14 Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze
"	"	14B Impianti sportivi
"	"	15 Negozi particolari quali filatelie, tende e tessuti, tappeti, ombrelli, antiquariato
"	"	16 Banchi di mercato beni durevoli
"	"	17 Attività artigianali tipo botteghe, parrucchiere, barbiere, estetista
"	"	18 Attività artigianali tipo botteghe: falegname, idraulico, fabbro, elettricista
"	"	19 Carrozzeria, autofficina, elettrauto
"	"	20 Attività industriali con capannoni di produzione
"	"	21 Attività artigianali di produzione beni specifici
"	"	22 Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub
"	"	22B Cantine vendita vino - Osterie senza preparazione cibo
"	"	23 Mense, birrerie, amburgherie
"	"	24 Bar, caffè, pasticcerie
"	"	25 Supermercato
"	"	25B Pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari
"	"	26 Plurilicenze alimentari e/o miste
"	"	27 Ortofrutta, pescherie, fiori e piante, pizza al taglio
"	"	28 Ipermercati di generi misti
"	"	29 Banchi di mercato genere alimentari
"	"	30 Discoteche, night club

La dichiarazione deve essere presentata entro il 30 Giugno dell'anno successivo al verificarsi dal fatto che ne determina l'obbligo.

La presente deve essere sottoscritta e presentata all'ufficio Protocollo del Comune di Frascati o tramite altro mezzo conforme alle disposizioni del Regolamento IUC – parte II° “Disciplina per l'istituzione della Tari” deliberato dal Consiglio Comunale con atto n. 43 del 02/09/2014.

Ogni informazione sulla compilazione del modello può essere richiesta all'ufficio Tributi del Comune di Frascati – C.so Italia n° 18, telefonando al numero 06.94184710/728 o recandosi c/o l'ufficio nei giorni di ricevimento: **MAR e VEN dalle ore 09.00 alle ore 12.00 o GIO dalle ore 14.30 alle ore 16.30.**