



# Comune di Escalaplano

(Provincia di Cagliari)

Via Sindaco G. Carta, 18 – Cap. 08043 Escalaplano (CA) – P.I./C.F. 00161670914

E – mail [ufficiotributi@comune.escalaplano.ca.it](mailto:ufficiotributi@comune.escalaplano.ca.it) – Tel. 0709541025

## DICHIARAZIONE IUC

ANNO \_\_\_\_\_

Spazio per protocollo

### DICHIARANTE.

A. **PERSONA FISICA** (di norma intestatario della scheda di famiglia o titolare attività produttiva)

- Cognome e Nome: \_\_\_\_\_
- Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_
- Codice Fiscale: (obbligatorio) \_\_\_\_\_
- Indirizzo: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_
- Posta elettronica (PEC se disponibile) \_\_\_\_\_
- Ruolo aziendale (solo per attività produttive) \_\_\_\_\_
- Residenza (via, piazza, civico) \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_  
C.a.p. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

B. **PERSONA GIURIDICA** (solo per attività produttive)

- Ragione sociale \_\_\_\_\_
- Sede legale (via, piazza, civico) \_\_\_\_\_, comune di \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_  
posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

## 1. SEZIONE TARI

**PROPRIETARIO IMMOBILE DI RIFERIMENTO** (compilare solo se diverso dal dichiarante o società)

- Cognome e nome (ovvero denominazione sociale) \_\_\_\_\_
- Codice fiscale/ P.I. \_\_\_\_\_
- Tel \_\_\_\_\_ cap. domicilio \_\_\_\_\_ Posta elettronica (PEC se disponibile) \_\_\_\_\_
- Residenza (via, piazza, civico) \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**TIPO DI DICHIARAZIONE.** – DECORRENZA DAL \_\_\_\_\_

	INIZIALE
	VARIAZIONE
	CESSAZIONE

**INTESTATARIO SCHEDA FAMIGLIA** (per utenze domestiche, se diverso dal dichiarante)

Nome	
Cognome	
Codice fiscale	
Codice famiglia (riservato all'ufficio)	

Ai fini dell'applicazione della IUC (Imposta unica comunale):

### DICHIARA

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 dello stesso decreto, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità, l'occupazione o la conduzione della seguente utenza:

**TIPOLOGIA UTENZA**

	DOMESTICA
	NON DOMESTICA

**Indirizzo**

(via, piazza) \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATIVI CATASTALI**

SEZIONE	FOGLIO	NUMERO	SUBALT.	CATEG	CLASSE
U					
U					
U					

**INDIRIZZO CATASTALE** (solo se diverso da quello indicato al punto precedente): via \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_

	<b>UTENZA CHE RIGUARDA UN IMMOBILE – AREE SCOPERTE</b>
	<b>IMMOBILE NON ANCORA ISCRITTO IN CATASTO</b>
	<b>IMMOBILE NON ISCRIVIBILE IN CATASTO</b>

**DESTINAZIONE D'USO.****1. DOMESTICHE**

	<b>USO ABITATIVO</b>
	<b>USO BOX/CANTINE (quando non collegate all'abitaz. Princip.)</b>

**2. NON DOMESTICHE** indicare il codice ATECO (individua la classe di attività economica principale).

"L'Ateco è un codice identificativo composto da un massimo di 6 cifre che classifica le imprese quando entrano in contatto con le pubbliche istituzioni e quando dialogano tra loro. Questo codice viene fornito all'apertura di una nuova attività e ne rende possibile la classificazione a livello contributivo. Il codice Ateco permette di stabilire la categoria di pertinenza dell'attività ai fini fiscali e statistici".

**CODICE ATECO:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

<b>DESCRIZIONE ATTIVITÀ</b>	
-----------------------------	--

**ALTRI USI** \_\_\_\_\_

**SUPERFICI UTENZA DOMESTICA**

FOGLIO	MAPPALE	SUBALTERNO	SUPERFICIE UTILE NETTA CALPESTABILE IN MQ	SUPERFICIE CATASTALE IN MQ (solo se disponibile)

**N.B. Allegare copia della planimetria catastale aggiornata come risultante agli atti dell'Agenzia**

**COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE (per utenze domestiche)**

Componenti nucleo familiare	Parentela (rispetto al dichiarante)	Inserire i componenti familiare, compreso dichiarante, ed anche eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare, ma stabilmente conviventi, es.: bandanti e colf.		
		Cognome	Nome	C.F.
<b>1</b>	<b>Dichiarante</b>			
<b>2</b>				
<b>3</b>				
<b>4</b>				

**SUPERFICI UTENZA NON DOMESTICA (economiche/produitive)**

FOGLIO	MAPPALE	SUBALTE RNO	SUPERFICIE COPERTA CALPESTABILE IN MQ	SUPERFICIE SCOPERTA CALPESTABILE IN MQ	SUPERFICIE CATASTALE IN MQ (solo se disponibile per destinaz. A,B e C)

**N.B. Allegare copia della planimetria catastale aggiornata come risultante agli atti dell'Agenzia**

**TITOLO di possesso, occupazione o detenzione dei locali o aree scoperte, a qualsiasi uso adibiti, suscettibili di produrre rifiuti urbani.**

<b>1.</b>	<b>PROPRIETA'</b>
<b>2.</b>	<b>USUFRUTTO</b>
<b>3.</b>	<b>LOCAZIONE (affitto)</b>
<b>4.</b>	<b>COMODATO</b>
<b>5.</b>	<b>ALTRO (specificare)</b> _____

**N.B. Allegare copia della documentazione idonea ad attestare/comprovare il titolo indicato**

**OPZIONI: BARRARE LA CASELLA DI INTERESSE**

<input type="checkbox"/>	<b>CHIEDE LA RIDUZIONE AI SENSI DELL'ART. 22 DEL REGOLAMENTO IUC PER LE UTENZE DOMESTICHE E IN PARTICOLARE: 1. USO ABITATIVO STAGIONALE; 2. RESIDENTI ESTERO PER OLTRE SEI MESI L'ANNO; 3. ALTRO: _____</b>
<input type="checkbox"/>	<b>CHIEDE LA RIDUZIONE AI SENSI DELL'ART. 23 DEL REGOLAMENTO IUC : RIDUZIONI PER LE UTENZE NON DOMESTICHE NON STABILMENTE ATTIVE;</b>
<input type="checkbox"/>	<b>CHIEDE LA RIDUZIONE AI SENSI DELL'ART. 24 DEL REGOLAMENTO IUC : RECUPERO RIFIUTI ASSIMILATI;</b>
<input type="checkbox"/>	<b>CHIEDE LA RIDUZIONE AI SENSI DELL'ART. 25 DEL REGOLAMENTO IUC : RIDUZIONI PER INFERIORI LIVELLI DI PRESTAZIONE DEL SERVIZIO E PER LE ZONE IN CUI NON E' EFFETTUATA LA RACCOLTA;</b>

Allega, ai fini delle agevolazioni richieste, la seguente documentazione:

\_\_\_\_\_.

**Altre note** \_\_\_\_\_

Allega copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Data, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

**Avvertenza:**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n° 196/2003, la informiamo che 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.

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni false o mendaci saranno sanzionate penalmente.

## 2. SEZIONE IMU/TASI

### TIPO DI DICHIARAZIONE.

	INIZIALE
	VARIAZIONE
	CESSAZIONE

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

**Dati anagrafici** (compilare solo se diverso dal dichiarante o società)

- Cognome e nome (ovvero denominazione sociale) \_\_\_\_\_
- Codice fiscale/ P.I. \_\_\_\_\_
- Tel \_\_\_\_\_ cap. domicilio \_\_\_\_\_ Posta elettronica (PEC se disponibile) \_\_\_\_\_
- Residenza (via, piazza, civico) \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Ai fini dell'applicazione della IUC (Imposta unica comunale):

### DICHIARA

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 dello stesso decreto, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità, quanto segue:

**TITOLARE DEL DIRITTO REALE** \_\_\_\_\_ : **Percentuale possesso** \_\_\_\_\_

### Lista altri titolari del diritto reale

n.	Cognome e nome	Codice fiscale	Diritto reale	Percentuale di possesso
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

### OGGETTO IMPOSTA

	ABITAZIONE PRINCIPALE
	ALTRO FABBRICATO
	AREA FABBRICABILE

### IDENTIFICATIVI CATASTALI PER FABBRICATI

FOGLIO	MAPPAL	SUBALT.	CATEG	CLASSE

### IDENTIFICATIVI CATASTALI PER AREE FABBRICABILI

FOGLIO	MAPPAL E	SUPERF.	ZONA DI RIFERIMENTO	ZONA C NON CONVENZIO NATA	ZONA SOGGETTA A VINCOLO

**Indirizzo dell'Immobile**(via, piazza) \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**OPZIONI: BARRARE LA CASELLA DI INTERESSE**

<input type="checkbox"/>	<b>CORRISPONDE L'IMU ANCHE A NOME DEGLI ALTRI TITOLARI DI DIRITTO REALE.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>CORRISPONDE LA TASI ANCHE A NOME DEGLI ALTRI TITOLARI DI DIRITTO REALE.</b>
<input type="checkbox"/>	<b>CHIEDE L'AGEVOLAZIONE DI CUI ALL'ART. 11 DEL REGOLAMENTO IMU PER:</b> <b>4. FABBRICATO RURALE STRUMENTALE ALL'ATTIVITÀ AGRICOLA (CAT. D/10);</b> <b>5. FABBRICATO DI INTERESSE STORICO;</b> <b>6. FABBRICATO INAGIBILE;</b> <b>7. ALTRO: _____</b>
<input type="checkbox"/>	<b>CHIEDE L'AGEVOLAZIONE DI CUI ALL'ART. 34 DEL REGOLAMENTO IUC – SEZIONE TASI - PER:</b> <b>1. USO ABITATIVO STAGIONALE;</b> <b>2. RESIDENTI ESTERO PER OLTRE SEI MESI L'ANNO;</b> <b>3. LOCALI, DIVERSI DA ABITAZIONE, CON USO STAGIONALE;</b> <b>4. ALTRO: _____</b>

Allega, ai fini delle agevolazioni richieste, la seguente documentazione:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Allega copia documento di riconoscimento in corso di validità.

Data, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante  
\_\_\_\_\_**Avvertenza:**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n° 196/2003, la informiamo che 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.

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni false o mendaci saranno sanzionate penalmente.