



CITTA' DI SAN MAURO TORINESE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 01113180010

Via Martiri della Libertà n. 150-C.A.P. 10099 - Tel. (011) 822.80.11 - Fax (011) 898.65.79

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI - TARI

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI - TARI

(Art.1, comma 639 della Legge 147/2013)

UTENZA DOMESTICA

(Da compilare in maniera leggibile completa di tutti i dati)

☐ **NUOVA ISCRIZIONE**

☐ **VARIAZIONE**

Il sottoscritt _____ nat_a _____

il _____ C.Fisc. _____

residenza/domicilio fiscale in _____ Prov. _____

via/piazza _____ n° _____ CAP _____

tel. ____/____/____ fax ____/____/____ e-mail _____

☐ **DESIDERO RICEVERE GLI AVVISI DI PAGAMENTO ALL'INDIRIZZO
E-MAIL: _____**

DICHIARA DI:

☐ **ESSERE PROPRIETARIO**

☐ **ESSERE LOCATARIO** *(Allegare contratto di locazione)*

☐ **ALTRO** _____

☐ **VARIARE SUPERFICIE** da mq _____ a mq _____ *(Allegare visura catastale aggiornata)*

☐ **VARIARE DESTINAZIONE D'USO** da _____ a _____ *(Allegare visura catastale aggiornata)*

dei seguenti locali ad uso **ABITAZIONE** posti nel Comune di San Mauro, **a decorrere DAL** ____/____/____

Via/piazza/etc. _____ n° _____ int. _____ scala _____ piano _____

superficie totale mq _____ di cui destinati ad attività professionale mq _____

SUBENTRO A (precedente intestatario utenza): _____

Dati catastali (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)

Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____



CITTA' DI SAN MAURO TORINESE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 01113180010

Via Martiri della Libertà n. 150-C.A.P. 10099 - Tel. (011) 822.80.11 - Fax (011) 898.65.79

di proprietà di _____ residente in _____
Prov. _____ via/piazza/etc. _____ n° _____ CAP _____

Che a decorrere dal _____ il numero complessivo delle persone, compreso il dichiarante, che occupano i locali oggetto della presente denuncia è pari a _____ di cui non residenti _____.

Indicare i nominativi dei componenti non residenti nel medesimo nucleo familiare del dichiarante:

COGNOME	NOME	C.F.	DATA INIZIO OCCUPAZIONE

- ☐ Che trattasi di locali dati in godimento per periodi non superiori a 6 mesi nel corso dello stesso anno solare

(contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto)

i seguenti locali ad uso BOX/POSTO AUTO/CANTINA posti nel Comune di San Mauro Torinese a decorrere DAL _____/_____/_____
Via/piazza/etc. _____ n° _____ int. _____ scala _____ sec.. _____
piano _____ superficie totale mq _____
SUBENTRO A (precedente intestatario utenza): _____
Dati catastali (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)
Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____
di proprietà di _____ residente in _____
Prov. _____ via/piazza/etc. _____ n° _____ CAP _____



CITTA' DI SAN MAURO TORINESE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 01113180010

Via Martiri della Libertà n. 150-C.A.P. 10099 - Tel. (011) 822.80.11 - Fax (011) 898.65.79

i seguenti locali ad uso **BOX/POSTO AUTO/CANTINA** posti nel Comune di San Mauro Torinese **a decorrere DAL** ____/____/____

Via/piazza/etc. _____ n° _____ int. _____ scala _____ sec.. _____

piano _____ **superficie totale** mq _____

SUBENTRO A (precedente intestatario utenza): _____

Dati catastali (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)

Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____

di proprietà di _____ **residente in** _____

Prov. _____ via/piazza/etc. _____ n° _____ CAP _____

Data _____

Firma del dichiarante _____

➤ **ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'**

TERMINI PER LA PRESENTAZIONE

Entro 90 giorni solari dal verificarsi del fatto che determina l'obbligo dichiarativo.

RIDUZIONI/ESENZIONI

- Certificazione ISEE $\leq 10.500,00\text{€}$
- Disabilità $\geq 75\%$
- Compostaggio domestico
- Locali vuoti (senza mobili e utenze inattive)
- Lavori di ristrutturazione straordinaria per i quali è prevista la comunicazione agli uffici competenti

Le riduzioni/esenzioni devono essere richieste presentando apposita istanza. La modulistica è reperibile al seguente link:

“<https://www.comune.sanmaurotorinese.to.it/it/page/modulistica-settore-finanziario>”

Per informazioni: Ufficio Tributi, tel. 011/8228023 – 8022 – 8063 – 8027
e-mail: **tari@comune.sanmaurotorinese.to.it**



CITTA' DI SAN MAURO TORINESE

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

PARTITA IVA: 01113180010

Via Martiri della Libertà n. 150-C.A.P. 10099 - Tel. (011) 822.80.11 - Fax (011) 898.65.79

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- via **MAIL** all'indirizzo tari@comune.sanmaurotorinese.to.it
- via **PEC** all'indirizzo protocollo@cert.comune.sanmaurotorinese.to.it

Tutte le informazioni sulle condizioni di erogazione del servizio integrato di gestione dei rifiuti urbani e la Carta della Qualità del servizio sono reperibili al seguente sito internet:
<https://sanmaurotorinese.trasparenzarifiuti.it>