



Comune di Molinella
2°Area Servizi Finanziari-Ufficio Tributi
Piazza A. Martoni 1
40062 Molinella (Bo)
Tel. 051.690.68.840-051.690.68.856
tributi@comune.molinella.bo.it
PEC: comune.molinella@cert.provincia.bo.it

DENUNCIA ISCRIZIONE TASSA RIFIUTI - *UTENZE DOMESTICHE*
(da presentare entro 90 giorni solari dall'inizio dell'occupazione)

Persona fisica: Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

residente in Via _____ n. _____

Comune	Prov	CAP
--------	------	-----

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | Tel./Cell

Indirizzo mail

Società: Denominazione	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | P.IVA | | | | | | | | | | | | | | |

sede legale in Via _____ n. _____

Comune	Prov	CAP
--------	------	-----

Tel. Fax PEC

Legale rappr. _____ Cod. Fisc. | | | | | | | | | | | | | | | |

DICHIARO

ai sensi dell'art. 47 del DPR 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,

In qualità di : ☐ PROPRIETARIO ☐ INQUILINO ☐ USUFRUTTUARIO ☐ ALTRO

ISCRIZIONE

Di ☐ OCCUPARE ☐ TENERE A DISPOSIZIONE

DAL (INDICARE DATA INIZIO)

OCCUPAZIONE, PER GLI INQUILINI FA SEMPRE FEDE LA DATA DI STIPULA DEL CONTRATTO DI LOCAZIONE)

i locali sotto indicati precedentemente occupati da

Di proprietà del Sig. _____

residente in Via _____ n. _____

Comune	Prov	CAP
--------	------	-----



**Comune
di Molinella**
Città Metropolitana di Bologna

Comune di Molinella
2°Area Servizi Finanziari-Ufficio Tributi
Piazza A. Martoni 1
40062 Molinella (Bo)
Tel. 051.690.68.840-051.690.68.856
tributi@comune.molinella.bo.it
PEC: comune.molinella@cert.provincia.bo.it

DESCRIZIONE DEI LOCALI

	Indirizzo	Nr. civico	Int.	DATI CATASTALI			Mq (*)	ABITAZIONE	CANTINA	GARAGE	MANSARDA	ALTRO
				Foglio	Mappale	Sub.						
1								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTALE												

(*)Indicare la superficie, al netto dei muri, di tutti i vani coperti delle abitazioni e delle pertinenze (garage, cantina, ecc). Indicare solo la parte dei locali di altezza superiore a m. 1,50. I vani scala sono considerati per la proiezione orizzontale moltiplicata per il numero dei piani.

EVENTUALE ATTIVITÀ ECONOMICA O PROFESSIONALE SVOLTA ALL'INTERNO DELL'ABITAZIONE

Descrizione dell'Attività _____ Mq. Occupati _____

NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

· n. _____ persone residenti

· n. _____ persone NON residenti sotto indicate:

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- ☐ Rogito di acquisto o visura di tutti gli estremi catastali (abitazione e pertinenze)
- ☐ Contratto di locazione regolarmente registrato presso l'Agenzia dell'Entrate
- ☐ Contratto di locazione o verbale di consegna relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica (compreso le eventuali pertinenze cantine e garage)
- ☐ Contratto di Comodato d'uso gratuito regolarmente registrato presso l'Agenzia dell'Entrate

Spazio riservato all'ufficio

CONGRUENZA DATO CATASTALE ALLA DATA DEL _____	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
VERIFICA RESIDENTI ALLA DATA DEL _____	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

EVENTUALI CONDIZIONI PARTICOLARI PER L'APPLICAZIONE DI RIDUZIONI DEL TRIBUTO
(barrare la voce interessata)

- ☐ per le utenze immobiliari tenute a disposizione, utilizzate da utenze domestiche in cui non sono presenti soggetti residenti, a tali fattispecie è applicata una riduzione della tariffa nella **misura del 30%** alla tariffa determinata ai sensi dell'art. 15 comma 3;
- ☐ per locali, diversi dalle abitazioni, ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo, ma ricorrente, per l'esercizio dell'attività la riduzione è stabilita nella **misura del 20%**;
- ☐ abitazioni occupate da soggetti passivi di nazionalità italiana iscritti all'aire - come tali residenti all'estero per più di sei mesi all'anno, a condizione che l'immobile sia a loro esclusiva disposizione e in quanto tale resti inutilizzato: **riduzione 30%**.

LE RIDUZIONI TARIFFARIE NON SONO TRA LORO CUMULABILI

Le riduzioni saranno concesse a domanda degli interessati, debitamente documentata e previo accertamento dell'effettiva sussistenza di tutte le condizioni suddette, con effetto dall'anno successivo a quella in cui è stata presentata.

SANZIONI (per presentazione tardiva denuncia iscrizione)

In caso di ritardata presentazione della denuncia di iscrizione viene applicata la seguente sanzione:

- Entro 30 giorni: sanzione ridotta del 5% (1/10 del 50%) con un minimo di € 5,00 + gli interessi legali
- Da 31 a 90 giorni: sanzione ridotta del 10% (1/10 del 100%) con un minimo di € 5,00 + gli interessi legali
- Successivamente ai 90 giorni: sanzione del 100% con un minimo di € 50,00 abbattuto a 1/3 ai sensi del D.Lgs. 472/1997 e ss.mm.

FIRMA PER ACCETTAZIONE SANZIONI _____

DA FIRMARE ANCHE PAGINA 4

EVENTUALI ANNOTAZIONI DEL DENUNCIANTE

La presente denuncia deve essere presentata direttamente all'URP oppure inviata:

- via mail (anche da mail normale) alla PEC comune.molinella@cert.provincia.bo.it
- via fax al n. 051/887219
- con posta raccomandata a Comune di Molinella - P.zza Anselmo Martoni 1 - 40062 Molinella (BO)

entro 90 giorni solari dalla data di effettiva occupazione/detenzione/possesso. La dichiarazione ha effetto anche per gli anni successivi qualora le condizioni siano rimaste invariate, in caso contrario l'utente è tenuto a comunicare nelle medesime forme ogni variazione entro 90 giorni solari dalla data di variazione o dalla data di cessazione dei locali al fine di evitare il recupero dell'imposta e l'applicazione di sanzioni ed interessi di legge.

La presente denuncia di iscrizione si considera come richiesta di attivazione del servizio ai sensi dell'articolo 6 dell'Allegato A (TQRIF) della delibera ARERA n. 15/2022/R/RIF del 18/01/2022.

Le informazioni sulle condizioni di erogazione del servizio di gestione dei rifiuti urbani possono essere reperite sul sito del soggetto gestore dei rifiuti al seguente link: <https://www.gruppohera.it/offerte-e-servizi/casa/ambiente>

INFORMATIVA PRIVACY - Ai sensi degli artt. 6,13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 (GDPR), il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato alla svolgimento delle funzioni istituzionali e pertanto ai fini del procedimento per i quali sono richiesti; i dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti dalla legge e regolamenti.

I dati saranno trattati altresì per finalità di archiviazione, ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Per ulteriori informazioni: <https://www.comune.molinella.bo.it/32/128/partecipa/privacy-policy-del-sito>

Qualora la presente richiesta venga inviata per mail, per raccomandata, per fax o consegnata da persona diversa dal richiedente, occorre allegare copia del documento di identità del richiedente medesimo.

Letto, confermato e sottoscritto il _____ IL DENUNCIANTE _____

Ufficio Tributi
Tel. 051/6906840-856