

Allegati: bollettini di versamento, _____

Per l'abitazione concessa in uso gratuito a parenti entro il 3° grado o affini entro il 2° grado si prega di indicare i dati anagrafici del comodatario:

La richiesta dovrà essere presentata:

- direttamente presso il servizio protocollo del comune nei giorni: lunedì, mercoledì, venerdì ore 10.00 – 13.00 /martedì, giovedì ore 10.00-13.00 e 15.00-17.00
- inviandola , utilizzando il servizio postale, al comune di San Giorgio a Cremano- servizio Tributi e Finanze – ufficio ICI- p.zza V. Emanuele II, 10



CITTA' DI
SAN GIORGIO A CREMANO
Settore Programmazione Economica

Piazza Vittorio Emanuele II, 10 – 80046 San Giorgio a Cremano (NA) telefono 0815654435 – 0815654432 - FAX 0815654549

**RICHIESTA DI ACCERTAMENTO CON
ADESIONE A SEGUITO DI NOTIFICA**

All'Ufficio Tributi del Comune di
San Giorgio a Cremano
Pzza Vitt. Emanuele II, n.10
80046 - San Giorgio a Cremano

OGGETTO: Richiesta di accertamento con adesione a seguito di notifica, ai sensi dell'art. 6, comma 2, del Dlgs. n.218 del 1997.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ C.F. _____,
residente in _____ alla Via _____
telefono _____,posta elettronica _____

PREMESSO

che in data _____ mi è stato notificato l'avviso di accertamento n. _____
in relazione all'anno di imposta _____ per il seguente tributo _____,

CONSIDERATO CHE

Lo stesso avviso non è stato preceduto dall'invito a comparire previsto dall'art.5 del Dlgs. 218/1997

CHIEDE

A codesto Ufficio, l'accertamento con adesione ai fini della definizione in contraddittorio dell'avviso di accertamento/rettifica.

Allega:

- copia dell'atto notificato;
- copia del documento di identità

Luogo e data:.....

Firma.....



CITTA' DI
SAN GIORGIO A CREMANO
Settore Programmazione Economica

Piazza Vittorio Emanuele II, 10 – 80046 San Giorgio a Cremano (NA) telefono 0815654435 – 0815654432 - FAX 0815654549

**RICHIESTA DI RIESAME IN
AUTOTUTELA**

All'Ufficio Tributi del Comune di
San Giorgio a Cremano
Pzza Vitt. Emanuele II, n.10
80046 - San Giorgio a Cremano

OGGETTO: Richiesta di annullamento di atto illegittimo ai sensi dell'Art. 68 del DPR n.287/92, dell'Art.2 quater del DL n.564/94 convertito nella legge 656/94 e del DM n.37/97.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ C.F. _____ ,
residente in _____ alla Via _____
telefono _____,posta elettronica _____

PREMESSO

che con _____ (l'avviso, la cartella di pagamento, etc) n _____
del _____ notificato/a il _____, in relazione all'anno di
imposta _____ relativo all'immobile sito in _____
alla Via _____, codesto Ufficio ha chiesto il pagamento di € _____
irrogando sanzioni per € _____

CONSIDERATO CHE

Tale provvedimento appare illegittimo perche' (*descrivere brevemente le motivazioni relative al proprio caso, specificando l'errore e i dati corretti*)

DICHIARA

- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti D.Lgs 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni false si rendono applicabili le sanzioni civili e penali previste per legge.



CITTA' DI
SAN GIORGIO A CREMANO
Settore Programmazione Economica

Piazza Vittorio Emanuele II, 10 – 80046 San Giorgio a Cremano (NA) telefono 0815654435 – 0815654432 - FAX 0815654549

CHIEDE

A codesto Ufficio, previa sospensione degli effetti dell'atto e riesame del provvedimento sopra indicato, di procedere al suo annullamento (*o rettifica, specificare a seconda del caso*).

Allega:

- copia dell'atto del quale si chiede l'annullamento;
- documentazione che comprovi l'illegittimità' del documento (ricevute di pagamento, prove relative all'errore di persona, visure catastali, etc.);
- copia del documento di identità

Luogo e data:.....

Firma.....

TARES

AUTODENUNCIA PER OCCUPAZIONE LOCALI E AREE TASSABILI

Art.14 DL 6.12.11, n. 201, conv. con modificazioni dalla L. 22.12.2011 n. 214 e succ. modificazioni

Persone Fisiche

sottoscritt _____ nat_ a _____

il ____/____/____ residente a _____ nella

via/p.zza _____ n° ____ cod. fiscale _____

tel. (obbligatorio) _____ e-mail _____

Persone Giuridiche

sottoscritt _____ nat_ a _____

il ____/____/____ residente a _____ nella

via/p.zza _____ n° ____ cod. fiscale _____

tel. (obbligatorio) _____ e-mail _____

in qualità di Legale Rappresentante della Società / Ente / Associazione

Denominazione legale _____ Part. IVA/cod fisc _____

Sede legale in _____ via/p.zza _____ n° ____

MOTIVO DELLA DENUNCIA

Nuova occupazione immobile Voltura da _____ (solo se legati da rapporto di parentela)

Variazione di domicilio/insediamento produttivo (compilare la parte relativa alla cessazione)

in qualità di:

proprietario usufruttuario locatario altro diritto reale di godimento _____

dell'immobile sito in San Giorgio a Cremano. nella via/p.zza _____ n° ____ Int. ____ piano ____

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE (da compilare obbligatoriamente)

- **Che** il fabbricato è distinto in catasto

Foglio _____ Particella/mapp. _____ sub _____ Cat. _____ Classe _____ sup. catastale⁽¹⁾ Mq _____

Foglio _____ Particella/mapp. _____ sub _____ Cat. _____ Classe _____ sup. catastale⁽¹⁾ Mq _____

consapevole delle penalità che saranno applicate in caso di dichiarazione incompleta o infedele

DICHIARA

- **Che** il suddetto immobile viene occupato/detenuto come:

Abitazione **Diverso da abitazione** (specificare attività/uso) _____

- **Che** il suddetto immobile è occupato/ oppure è a disposizione del dichiarante dal ____/____/____

- **Che** le superfici degli immobili soggetti alla tassazione sono le seguenti:

Abitazione mq _____ (considerare tutte le superfici coperte compresi garage, cantine, verande chiuse, locali di sgombero, balconi chiusi, terrazze chiuse, ecc., al netto della muratura). La superficie complessiva ai fini della tassazione non potrà essere inferiore all'80% della superficie catastale. (1)

Pertinenze dell'Abitazione mq _____ (considerare tutte le superfici dichiarate come pertinenze dell'abitazione principale)

Diverso da Abitazione mq _____ (attività commerciali, artigianali, uffici altri usi diversi dalle abitazioni - sup. netta)

Sup. scoperte operative mq _____ (per gli immobili diversi da abitazioni)

(1) sup. catastale determinata secondo i criteri stabiliti dal regolamento del Presidente della Repubblica n. 138 del 1998.

N.B.: nel caso in cui manchino, negli atti catastali, gli elementi necessari per effettuare la determinazione della superficie catastale, gli intestatari catastali dovranno presentare all'ufficio provinciale dell'Agenzia del Territorio la planimetria catastale del relativo immobile, secondo le modalità stabilite dal regolamento di cui al decreto del Ministero delle Finanze 19.04.1994, n.701 (**pagina 1 di 2 – segue**)

DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE (da compilare solo se diverso dal contribuente)

- Il proprietario del fabbricato è _I_ Sig. _____
nat_ a _____ il ___/___/___ residente a _____
via / p.zza _____ n° ___ codice fiscale _____

Il dichiarante fa inoltre presente che: -

- In precedenza risiedeva in altro Comune
- In precedenza i suddetti locali erano occupati da: _____
- Precedentemente risiedeva e/o occupava altro immobile in San Giorgio a Cremano, in via/p.zza: _____
dove la tassazione era a carico di _____
- Il proprio nucleo familiare è composto da n° _____ persone

Dati identificativi delle persone fisiche componenti il nucleo familiare

Cognome Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela

Il Dichiarante fa richiesta per l'applicazione della Tariffa ridotta in quanto: (barrare ove necessario)

- Trattasi di abitazione a disposizione per uso stagionale. A tal fine dichiara che la stessa non verrà concessa in uso a terzi a qualsiasi titolo e si impegna a comunicare ogni variazione in merito, e che il nucleo familiare risultante dai registri anagrafici del comune di residenza è composto **da n. _____ componenti**;
- Locali diversi dalle abitazioni ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale (l'uso stagionale dovrà risultare dalle licenze o autorizzazioni rilasciate dai competenti organi per l'esercizio dell'attività);
- locali delle attività in cui si producono rifiuti speciali tossici o nocivi; (allegare documentazione)
- Altro

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000. Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.7 del D.Lgs 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nel ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data ___/___/_____ Firma leggibile _____

ATTENZIONE: il dichiarante può apporre la firma di fronte al funzionario delegato incaricato di ricevere la documentazione, oppure inviare il modulo già firmato con allegata la fotocopia di un documento di identità.

Persone Fisiche

Il sottoscritt _____ nat_ a _____
il ____/____/____ residente a _____ nella
via/p.zza _____ n° ____ cod. fiscale _____
tel. (obbligatorio) _____ e-mail _____

Persone Giuridiche

Il sottoscritt _____ nat_ a _____
il ____/____/____ residente a _____ nella
via/p.zza _____ n° ____ cod. fiscale _____
tel. (obbligatorio) _____ e-mail _____

in qualità di Legale Rappresentante della Società / Ente / Associazione

Denominazione legale _____ Part. IVA/cod fisc _____

Sede legale in _____ via/p.zza _____ n° ____

MOTIVO DELLA DENUNCIA

.. Variazione di domicilio/insediamento produttivo (compilare la parte relativa alla cessazione)

.. Cessazione (compilare la parte relativa alla cessazione) ..Altro: _____

in qualità di:

.. proprietario .. usufruttuario .. locatario .. altro diritto reale di godimento _____
dell'immobile sito in San Giorgio a Cremano. nella via/p.zza _____ n° ____ Int. ____ piano ____

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE (da compilare obbligatoriamente) -

Che il fabbricato è distinto in catasto

Foglio _____ Particella/mapp. _____ sub _____ Cat. _____ Classe _____ sup. catastale⁽¹⁾ Mq _____
Foglio _____ Particella/mapp. _____ sub _____ Cat. _____ Classe _____ sup. catastale⁽¹⁾ Mq _____

consapevole delle penalità che saranno applicate in caso di dichiarazione incompleta o infedele
DICHIARA

Comunicazione di cessazione occupazione/detenzione di locali e/o aree

(Da compilare anche in caso di variazione di domicilio o di insediamento produttivo)

Il sottoscritt _____ le cui generalità sono indicate sopra

DICHIARA

che a far data dal ____/____/____ ha cessato l'occupazione dei locali ubicati in via/p.zza _____
n° ____ Int. ____ Piano ____ di mq _____ e distinto in catasto al Foglio _____ Particella/mapp. _____ sub _____
Cat. _____ Classe _____ sup. mq _____ destinati al seguente uso: _____

per i seguenti motivi:

.. L'immobile resta di proprietà, inutilizzato, non arredato e privo di tutte le utenze attive dei servizi di rete,(gas, acqua, energia elettrica) (allegare ultima fattura dell'Enel con la dicitura "**a chiusura del contratto**"; disdetta allaccio idrico; oppure una dichiarazione sostitutiva di certificazione) nell'immobile non è stabilita la residenza anagrafica.

.. L'immobile è stato venduto a: _____ C.F. _____

.. L'immobile è stato locato a: _____ C.F. _____

.. L'immobile è stato reso al proprietario Sig. _____ nato a _____

il ____/____/____ residente a _____ via/p.zza _____

.. Altro

N.B.: In caso di mancata o incompleta indicazione del motivo di cessazione, non si potrà procedere alla cancellazione del tributo per l'immobile cessato.

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevolmente delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.7 del D.Lgs 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nel ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data ___ / ___ / _____ Firma leggibile _____

ATTENZIONE: il dichiarante può apporre la firma di fronte al funzionario delegato incaricato di ricevere la documentazione, oppure inviare il modulo già firmato con allegata la fotocopia di un documento di identità.

(pagina 2 di 2)

OGGETTO: Richiesta di rateizzazione

TARSU/TARES

ICI **ALTRO**

l sottoscritt _____ nat _ a _____

Prov. ___ il ___/___/_____ residente a _____

Prov. ___ in via/piazza _____ n. ___

CAP _____ cod. fiscale _____

tel _____ fax _____ e-mail _____

IN QUALITÀ DI:

EI INTESTATARIO DEL TRIBUTO

EI EREDE DI _____ C.F. _____

EI IMPRESA INDIVIDUALE

EI LEGALE RAPPRESENTANTE della società/ente/ assoc. _____

attività principale _____

sede legale in _____ CAP _____ via/p.zza _

P. IVA _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

EI LA RATEIZZAZIONE DELL'AVVISO DI ACCERTAMENTO/PAGAMENTO N°

EI LA RATEIZZAZIONE DELLA CARTELLA DI PAGAMENTO N°

relativa all'anno: _____ ; _____ ; _____ ;

per i locali siti in via/piazza _____ n. ___ int. ___ piano ___

PER I SEGUENTI MOTIVI:

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

Si allega:

- Copia documento di identità (estremi del documento _____)
- Fotocopie cartelle/avvisi di pagamento

Data _____ Firma leggibile _____

OGGETTO: Richiesta di discarico/sgravio TARSU ICI

l sottoscritt _____ nat _ a _____

Prov. ___ il ___/___/_____ residente a _____

Prov. ___ in via/piazza _____ n. _____

CAP _____ cod. fiscale _____

tel _____ fax _____ e-mail _____

IN QUALITÀ DI:

EI INTESATARIO DEL TRIBUTO

EI EREDE DI _____ C.F. _____

EI IMPRESA INDIVIDUALE

EI LEGALE RAPPRESENTANTE della società/ente/ assoc. _____

attività principale _____

sede legale in _____ CAP _____ via/p.zza _

P. IVA _____ tel. _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

EI IL DISCARICO DELL'AVVISO DI PAGAMENTO N° _____

EI IL DISCARICO DELLA CARTELLA DI PAGAMENTO N° _____

relativa all'anno: _____ ; _____ ; _____ ;

per i locali siti in via/piazza _____ n. _____ int. _____ piano _____

PER I SEGUENTI MOTIVI:

EI LOCALI VENDUTI / LOCATI A: _____

il _____ (estremi del contratto _____)

EI LOCALI VUOTI / INUTILIZZABILI / INAGIBILI DAL (allegare idonea documentazione)

EI MANCATA CONSIDERAZIONE DI DICHIARAZIONI/RIDUZIONI REGOLARMENTE RICHIESTE (allegare copia)

EI ALTRO _____

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

Si allega:

- Copia documento di identità (estremi del documento _____)
- Fotocopie cartelle/avvisi di pagamento
- Documentazione attinente all'istanza

Data _____ Firma leggibile _____

