

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

CODICE CONTRIBUENTE

DENUNCIA OBBLIGATORIA AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA

TARI

LOCALI DESTINATI AD ABITAZIONI

(Ai sensi dell'art. 1 comma 686 del D.L. 147/2013)

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome..... Nome.....

Data di nascita/...../..... Comune di nascita Prov.

Comune di residenza Prov. C.A.P. | | | | |

Indirizzo di residenza, Via...../Piazza N.

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TEL. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CELLULARE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

INDIRIZZO E-MAIL

In qualità di: Amministratore Titolare della: (Da compilare in caso di intestazione a soggetto giuridico):

Ditta/Società con sede in

Via...../Piazza N.ro C.A.P. | | | | |

Partita I.V.A. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Di occupare dal/...../..... :

Relative all'immobile autorizzato con permesso di costruire n. del...../...../.....,
ubicato in Via/Piazza/ Loc. N.ro/.....

UBICAZIONE DELL'IMMOBILE

ABITAZIONE (SUPERFICI NETTE) MQ. , VERANDE (SUPERFICI NETTE) MQ. ,

CANTINA (superfici nette) Mq. , GARAGE (superfici nette) Mq. ,

LOCATARIO ALTRO DIRITTO REALE _____

NUMERO COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE (se abitazione principale): _____

SECONDA CASA DUE COMPONENTI

Che il suddetto immobile è di proprietà di: MEDESIMO

Cognome..... Nome.....

Data di nascita/...../..... Comune di nascita Prov.

Comune di residenza Prov. C.A.P. | | | | |

Indirizzo di residenza, Via...../Piazza N.

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TEL. | | | | | | | | | | TELEFONINO | | | | | | | | | | | | | | | |

Indirizzo e-mail

Subentra a:

Cognome..... Nome.....

Data di nascita/...../..... Comune di nascita Prov.

Comune di residenza Prov. C.A.P. | | | | | | | |

Indirizzo di residenza, Via...../Piazza N.

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

che il suddetto immobile risulta iscritto agli atti catastali:

FOGLIO	MAPPALE	SUB	CAT.	CLASSE	SUP.CAT.
FOGLIO	MAPPALE	SUB	CAT.	CLASSE	SUP.CAT.
FOGLIO	MAPPALE	SUB	CAT.	CLASSE	SUP.CAT.

MOTIVO ASSENZA DATI CATASTALI: Non accatastato

Lo scrivente dichiara inoltre di comunicare tempestivamente le eventuali variazioni alla situazione ora dichiarata.

Alla presente allega:

- 1) **copia della planimetria riportante i mq.;**
- 2) **fotocopia documento di riconoscimento;**
- 3) **fotocopia allaccio idrico.**

PRIVACY: Ai sensi del disposto dell'art. 13 D.Lgs 196/2003, i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

Comunica inoltre:

Data/...../2015

FIRMA

.....

NOTA BENE: IL TRIBUTO E' DOVUTO DA CHIUNQUE POSSIEDA, OCCUPI O DETENGA A QUALSIASI TITOLO LOCALI O AREE SCOPERTE, A QUALSIASI USO ADIBITI, SUSCETTIBILI DI PRODURRE RIFIUTI URBANI. SONO ESCLUSE DALLA TASSAZIONE LE AREE SCOPERTE PERTINENZIALI (ATRI, SCALE, CORTILI, PORTICI, BALCONI E TERRAZZE SCOPERTE) O ACCESSORIE A CIVILI ABITAZIONI E LE AREE COMUNI CONDOMINIALI CHE NON SIANO DETENUTE O OCCUPATE IN VIA ESCLUSIVA.