

TASSA RIFIUTI

DENUNCIA DEI LOCALI E DELLE AREE TASSABILI – VARIAZIONE/CESSAZIONE

(L. 147/2013 ss.mm.ii. e Regolamento Comunale per l'applicazione del tributo)

(*) CAMPI DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE

DATI RELATIVI AD UTENZA: (*)

barrare una delle due casistiche: A) oppure B)

A) UTENZA DOMESTICA

COGNOME E NOME		
NATO A	IL	
CODICE FISCALE		
RESIDENTE A		
INDIRIZZO: VIA	N.	INT.
TELEFONO/CELL.	E-MAIL	

INDIRIZZO RECAPITO AVVISO *se diverso dalla residenza indicata:*

Sig.

Via n..... Comune Cap.Prov.

B) UTENZA NON DOMESTICA

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE	
C.F.	P.I.
DOMICILIO FISCALE	
TELEFONO	PEC
RAPPRESENTANTE LEGALE	
RESIDENZA	
CODICE FISCALE	

INDIRIZZO RECAPITO AVVISO *se diverso dal domicilio fiscale indicato:*

c/o.....

Via n..... Comune Cap.Prov.

DATI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI (*)

TIPOLOGIA		FOGLIO	MAPP.	SUB.	METRI QUADRI
ABITAZIONE VIA	N.				
CANTINA VIA	N.				
BOX VIA	N.				
ALTRO VIA	N.				
ALTRO VIA	N.				

TIPOLOGIA DELLA DENUNCIA (*)
barrare almeno una delle seguenti casistiche

- EMIGRAZIONE IN ALTRO COMUNE E CONTESTUALE VENDITA IMMOBILI
NUOVA RESIDENZA
IMMOBILI VENDUTI A (COGNOME E NOME)
- EMIGRAZIONE IN ALTRO COMUNE E CONTESTUALE RILASCIO IMMOBILI OCCUPATI IN VIRTÙ DI CONTRATTO DI LOCAZIONE
NUOVA RESIDENZA (INDIRIZZO COMPLETO).....
.....
IMMOBILI RESTITUITI AL PROPRIETARIO (COGNOME E NOME)
- VENDITA IMMOBILI
IMMOBILI VENDUTI A (COGNOME E NOME)
- LOCAZIONE IMMOBILI (ALLEGARE COPIA CONTRATTO)
IMMOBILI LOCATI A (COGNOME E NOME)
- IMMOBILI TENUTI A DISPOSIZIONE (SE LE UTENZE SONO STATE DISATTIVATE, ALLEGARE LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE)
.....
- VARIAZIONE NUCLEO FAMILIARE PER CANCELLAZIONE INSERIMENTO DI N. COMPONENTE/I
(COGNOME E NOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, GRADO DI PARENTELA, RESIDENZA)
.....
.....
.....
- VARIAZIONE INTESTAZIONE AVVISO PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:
 DECESSO USCITA DAL NUCLEO FAMILIARE DELL'INTESTATARIO DELLA TASSA
COGNOME/NOME.....
NATO A IL..... C.F.
VIA..... N..... COMUNE PROV.
 INCORPORAZIONE/FUSIONE SOCIETÀ
DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE
C.F..... P.I.
VIA..... N..... COMUNE PROV.
- CESSAZIONE ATTIVITA'
- ALTRO (SPECIFICARE)

DATA DELLA VARIAZIONE (*)

FIRMA DEL DICHIARANTE (*)

DATA

In caso di sottoscrizione del dichiarante non apposta in presenza del personale addetto, allegare copia del documento di identità.

L'informativa sulla privacy, ai sensi dell'art. 13 del GDPR, può essere consultata visitando il sito web istituzionale dell'Ente.