

OGGETTO: DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI (TARI)
(Legge n. 147 del 27/12/2013 e s.m.i.)

1. DICHIARANTE

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____ Sesso ____
Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ CF _____
Numero di tel. _____ e-mail _____

in qualità di PROPRIETARIO
 AFFITTUARIO (indicare il CF di almeno uno dei proprietari) _____
 USUFRUTTUARIO
 TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE

2. TIPO DI DENUNCIA

ORIGINARIA data inizio occupazione _____
SUBENTRO al/alla Sig./Sig.ra _____
NUMERO COMPONENTI _____

CESSAZIONE data fine occupazione _____
SUBENTRA Il/La Sig./Sig.ra _____
Nato/a _____ il _____
CF _____ residente in _____
CAP _____ Via/Corso/Piazza _____ n. _____

VARIAZIONE MQ. a far data dal _____

3. ULTERIORI COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE

COGNOME	NOME	Data di Nascita	CODICE FISCALE	PARENTELA (rispetto al dichiarante)

4. UNITA' IMMOBILIARI – SUPERFICI UTENZE DOMESTICHE

DATI CATASTALI RELATIVI ALLE UNITA' IMMOBILIARI OCCUPATE (obbligatori)

1. Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

Numero d'ordine	Ubicazione	Destinazione ed utilizzo dei locali	Locali mq.
1		CIVILE ABITAZIONE	
		<input type="checkbox"/> Abit. principale	
		<input type="checkbox"/> A disposizione	
		<input type="checkbox"/> Altri usi	
		<input type="checkbox"/> Locato	

DATI CATASTALI RELATIVI ALLE UNITA' IMMOBILIARI OCCUPATE (obbligatori)

2. Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

Numero d'ordine	Ubicazione	Destinazione ed utilizzo dei locali	Locali mq.
2		LOCALI ADIBITI A BOX/ DEPOSITO	
		<input type="checkbox"/> Locato	

DATI CATASTALI RELATIVI ALLE UNITA' IMMOBILIARI OCCUPATE (obbligatori)

3. Foglio _____ Numero _____ Subalterno _____ Categoria _____ Classe _____

Numero d'ordine	Ubicazione	Destinazione ed utilizzo dei locali	Locali mq.
3		LOCALI ADIBITI A BOX/ DEPOSITO	
		<input type="checkbox"/> Locato	

Allegati:

- Copia documento d'identità
- Altro _____

Data ____/____/____

Il dichiarante _____