

DENUNCIA OCCUPAZIONE T.A.R.I.

PERSONE FISICHE

Al Comune di

GABBIONETA BINANUOVA

UFFICIO PROTOCOLLO

IL CONTRIBUENTE (occupante o detentore)

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

Data di nascita _____ Sesso M F

Comune/Stato di nascita _____ Prov _____

Residenza: _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____

Recapito: _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____
(se diverso dalla residenza)

Recapito telefonico _____ e-mail _____

DENUNCIA DI:

- Nuovo contribuente Posizione da aggiungere a quanto già dichiarato
- Cambio indirizzo e occupazione Rettifica superfici già dichiarate
- Variazione di destinazione d'uso Altro _____

Fine occupazione dal _____

conferisce il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 e

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e agli effetti dell'applicazione della tassa per i rifiuti solidi urbani di occupare/detenerne i locali indicati nella seguente scheda:

N.	Indirizzo	Piano/ Interno	Foglio *	Mapp.	Sub.	Destinazione (abitazione, box, ecc.)	Data inizio occupazione/ detenzione	Mq. calpestabili
1								
2								
3								
4								
5								

* Se non presente nel Catasto Urbano compilare quanto segue:

Non accatastato Non accatastabile Fabbricato Rurale

Proprietà dell'immobile _____ Codice fiscale _____

Titolo dell'occupazione: Proprietà Locazione

Altro diritto reale di godimento (usufrutto, comodato d'uso, ecc.) _____

Numero occupanti _____

Precedente occupante _____
(facoltativo)

Uso dell'immobile:

Abitativo(residenza) Abitativo (Tenuto a disposizione)

Note:

e consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni legislative per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono veritiere.

_____ Firma _____