

DENUNCIA DEI LOCALI AI FINI DELLA TASSA SUI RIFIUTI

Riservato all'ufficio ricevuta ____/____/____ del ____/____/____
--

COMUNE DI UBICAZIONE DEI LOCALI / AREE: CASTEL D'ARIO

Codice Fiscale (obbligatorio)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome o Denominazione _____

Nome _____

Nato a _____ il ____/____/____

Residente in via _____ n° _____

Cap _____ Comune di _____ Prov. _____

Tel _____ E-mail _____

DICHIARA

di occupare o tenere a propria disposizione dal (data) ____/____/____

i locali ed aree sottoindicati, ubicati in Via/Piazza _____,

n. _____

Piano	DESCRIZIONE	SUPERFICIE in MQ	Piano	DESCRIZIONE	SUPERFICIE in MQ
	Ingresso			Lavanderia *	
	Corridoi			Soffitta *	
	Corridoi			Cantina *	
	Cucina			Ripostiglio *	
	Soggiorno			Sottoscala *	
	Sala da pranzo			Rustico	
	Salotto			Scale	
	Letto			Autorimessa	
	Letto			Veranda	
	Letto				
	Bagno				
	Bagno				

* imponenti per la parte eccedente a metri due d'altezza

SUPERFICIE TOTALE MQ.

--

--

Locali attualmente non soggetti a tassazione

Piano	DESCRIZIONE	SUPERFICIE in MQ	Piano	DESCRIZIONE	SUPERFICIE in MQ
	Porticato			Cantina #	
	Centrale termica			Ripostiglio #	
	Lavanderia #			Sottoscala #	
	Soffitta #				

indicare la parte inferiore o uguale a metri due d'altezza, non inserita nella tabella precedente

DENUNCIA DEI LOCALI AI FINI DELLA TASSA SUI RIFIUTI

Altre persone componenti il nucleo familiare occupanti la medesima abitazione:

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA

AGEVOLAZIONI E RIDUZIONI

- a) abitazione con unico occupante;
- b) abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo, non superiore a 183 giorni nell'anno solare, diverse da quelle di cui alla lettera d);
- c) abitazioni occupate da soggetti che risiedano o abbiano la dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero;
- d) a disposizione di persone che non vi dimorano abitualmente a seguito di degenze o ricoveri permanenti presso case di cura o di riposo.

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE / DETENZIONE

- PROPRIETÀ
- USUFRUTTO
- LOCATARIO
- ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO

IDENTIFICATIVO DELL'IMMOBILE (informazioni desunte dai dati catastali dell'immobile)

Foglio Particella Subalterno

1)			
2)			

dal (data) _____ / _____ / _____ è cessata l'occupazione dei locali ed aree in

Via/Piazza _____, n. _____

venduti / ceduti in locazione il _____ / _____ / _____ a _____

tornati a disposizione del proprietario _____

_____ dal (data) _____ / _____ / _____

Data _____ / _____ / _____

Firma _____