

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI
SCHEDA DI DENUNCIA



All'Ufficio Tributi del Comune di
Domus de Maria

Via Roma, 10 – 09010 Domus de Maria –
CA - Tel. 070/9235015 Fax 070/9235014

Sito internet: www.comune.domusdemaria.ca.it
pec: domus.tributi@globalcert.it
e-mail: tributi@comune.domusdemaria.ca.it

Spazio riservato al protocollo

PERSONA FISICA:

_____ C.F. _____
(*cognome e nome*)
nato/a a _____ il _____ residente a _____
_____ via _____ n. _____ tel. _____

Informativa ai sensi dell'art. 7, D. Lgs n.196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a fini tributari e fiscali.

PER UTENZE DOMESTICHE

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000, n. 445 e agli effetti dell'applicazione della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni, il sottoscritto

D I C H I A R A

che il proprio nucleo familiare, compresi i conviventi, è composto da n. _____ persone.

OCCUPAZIONE – DETENZIONE O CESSAZIONE DI LOCALI E/O AREE

DENUNCIA DI : INIZIO OCCUPAZIONE - CAMBIO INDIRIZZO E/O SUPERFICI

- FINE OCCUPAZIONE - VARIAZIONE PER _____

SUBENTRANTE: _____ CF _____

- Data di **INIZIO** (o di variazione) dell'occupazione o detenzione _____ (OBBLIGATORIA)
- Data di **FINE** occupazione o detenzione _____ (OBBLIGATORIA)
- Ad uso abitazione: in Via _____
- Catasto: Sez. _____ Foglio _____ Mappale _____ Categoria _____ Subalterno _____
- _____ Classe _____ (**Dati Obbligatoriosi**)

- **Sup. Catastale Mq.** _____ (indicazione obbligatoria)

Abitazione: superficie netta (esclusi i muri e i balconi) di camere, cucine, corridoi , servizi	mq
Cantina	mq
Soffitta	mq
Garage	mq
Altro (specificare)	mq
Altro (specificare)	mq

Se l'abitazione è ubicata in un altro condominio precisare:
 unità immobiliari che lo compongono n°

Codice fiscale del condominio																				
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Generalità Amministratore.....

Quota locali comuni mq.....

Eventuale uso stagionale o limitato o discontinuo:

Periodi di occupazione: stagione..... altro.....

Ubicazione abitazione principale.....

Dichiarazione:

Nel caso di riduzioni tariffarie per abitazioni ad uso stagionale o limitato o discontinuo il sottoscritto dichiara di non voler cedere in locazione o comodato l'abitazione oggetto della presente denuncia.

Data.....

Firma.....

Eventuale attività economica o professionale svolta nell'abitazione:

Descrizione attività:

Su un totale di mq:

Barrare le caselle che interessano:

Agricoltore occupante parte della costruzione rurale adibita ad attività agricola	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

Unico occupante	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------

Soggetto residente o dimorante all'estero per più di sei mesi	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

• **Note o comunicazioni del contribuente:**

.....
.....
.....
.....
.....

Data.....

Firma.....

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dagli articoli 71 e 76 del D. Lgs. 15/11/1993, n. 507 e successive modifiche, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

_____, li _____