

TARI (Tassa rifiuti)
Denuncia di attivazione e variazione Abitazioni

Al Servizio Tributi
Comune di Cermenate
Via Scalabrini 153
22072 Cermenate

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ Residente a _____ Prov. _____

Indirizzo _____ n° _____

Tel: _____

e-mail _____

C.F. _____

Consapevole della responsabilità penale cui si può incorrere in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero ai sensi dell'articolo 76 D.P.R. 445/2000, per il quale chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal suddetto D.P.R. è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché ai sensi dell'art. 75 decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

In qualità di:

NUOVO CONTRIBUENTE

CONTRIBUENTE GIA' ISCRITTO A RUOLO

Solo per contribuenti già iscritti a ruolo: MOTIVO DELLA DENUNCIA

Occupazione di altri immobili

Aumento della superficie tassabile di immobili già denunciati

Diminuzione della superficie tassabile di immobili già denunciati

Voltura/Variazione precedente intestatario sig. _____

Altro (specificare): _____

Di occupare a titolo di:

proprietario

usufruttuario

locatario (E PERTANTO SI IMPEGNA A CONSEGNARE ALL'UFFICIO COPIA DEL CONTRATTO ENTRO 1 MESE)

uso gratuito

comodatario

Altro: _____

i sotto elencati locali nel territorio di Cermenate:

proprietario:	in precedenza occupati da:
indirizzo _____ n° _____	
per un totale di superficie pari a mq: _____	a decorrere dalla data del: _____

TARI (Tassa rifiuti)
Denuncia di attivazione e variazione Abitazioni

N. Immobile	Mq	Sez.	Foglio	Mapp.	Sub.	Id. Cat. (a cura ufficio)
Uso:	<input type="checkbox"/> Uso abitativo	<input type="checkbox"/> Immobile tenuto a disposizione	<input type="checkbox"/> Per locali adibiti a box		<input type="checkbox"/> Per altri usi	

N. Immobile	Mq	Sez.	Foglio	Mapp.	Sub.	Id. Cat. (a cura ufficio)
Uso:	<input type="checkbox"/> Uso abitativo	<input type="checkbox"/> Immobile tenuto a disposizione	<input type="checkbox"/> Per locali adibiti a box		<input type="checkbox"/> Per altri usi	

N. Immobile	Mq	Sez.	Foglio	Mapp.	Sub.	Id. Cat. (a cura ufficio)
Uso:	<input type="checkbox"/> Uso abitativo	<input type="checkbox"/> Immobile tenuto a disposizione	<input type="checkbox"/> Per locali adibiti a box		<input type="checkbox"/> Per altri usi	

N. Immobile	Mq	Sez.	Foglio	Mapp.	Sub.	Id. Cat. (a cura ufficio)
Uso:	<input type="checkbox"/> Uso abitativo	<input type="checkbox"/> Immobile tenuto a disposizione	<input type="checkbox"/> Per locali adibiti a box		<input type="checkbox"/> Per altri usi	

Numero di occupanti residenti e/o dimoranti alla data della dichiarazione

Imm. n.	Nome e Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Cod. fiscale

Il Sottoscritto dichiara, inoltre, di trovarsi nelle condizioni previste per usufruire della riduzione per:

UTILIZZO SALTUARIO

A tal fine, dichiara che l'abitazione di residenza o principale è sita in:

Dichiara, inoltre, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs 196/2003: i dati personali raccolti saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; che potrà richiedere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, nonchè l'integrazione dei dati.

Ceremate, li _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

CONTRATTO AFFITTO _____

RIC n. _____

NOTE: _____