



Ufficio Tributi
Denuncia per l'applicazione del Tributo Comunale sui Rifiuti

Il/la sottoscritto/a: (dati identificativi del contribuente)

Cognome Nome														
Codice Fiscale														
Luogo di nascita								Data di nascita						
Residenza in								CAP		Provincia				
Via/Piazza/Loc.								N.civico						
e-mail/PEC								Telefono						
Recapito comunicazioni se diverso da indirizzo di residenza: Presso														
Comune							Via							

agli effetti dell'applicazione del Tributo Comunale sui Rifiuti presenta la seguente

DICHIARAZIONE DI INIZIO (del possesso, dell'occupazione o della detenzione)
a far data dal

con riferimento al proprio nucleo familiare di

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 o più	componenti
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------------	------------

e con riferimento ai seguenti immobili:

Via/Piazza/Loc	N.civ.	Int.	Sc	Piano
Proprietario				
Intestatario precedente dell'utenza				
1.	Foglio	Num. Mapp.	Sub.	Cat.
Mq calpestabili:		Destinazione d'uso: (abitazione, cantine, box, altro)		
2.	Foglio	Num. Mapp.	Sub.	Cat.
Mq calpestabili:		Destinazione d'uso: (abitazione, cantine, box, altro)		
3.	Foglio	Num. Mapp.	Sub.	Cat.
Mq calpestabili:		Destinazione d'uso: (abitazione, cantine, box, altro)		
4.	Foglio	Num. Mapp.	Sub.	Cat.
Mq calpestabili:		Destinazione d'uso: (abitazione, cantine, box, altro)		

DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE a far data dal
con riferimento ai seguenti dati:

<input type="checkbox"/> n. componenti nucleo familiare	Da:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 o più
	A:	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 o più
<input type="checkbox"/> cambio residenza	Da:						
	A:						
<input type="checkbox"/> altro							

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE a far data dal
con riferimento ai seguenti immobili:

Via/Piazza/Loc				N.civ.		Int.		Sc		Piano	
Proprietario											
Dati eventuale subentrante											
1.	Foglio		Num.		Sub.		Cat.				
	Mq calpestabili:				Destinazione d'uso:						
2.	Foglio		Num.		Sub.		Cat.				
	Mq calpestabili:				Destinazione d'uso:						
3.	Foglio		Num.		Sub.		Cat.				
	Mq calpestabili:				Destinazione d'uso:						

Eventuale richiesta di riduzioni in riferimento a quanto previsto da regolamento

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

Annotazioni e ulteriori dichiarazioni

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

Il sottoscritto prende atto che è onere del contribuente provvedere alla liquidazione del tributo e al relativo versamento sulla base degli elementi di calcolo messi a disposizione del Comune entro le scadenze previste dal Regolamento per l'applicazione del Tributo Comunale sui rifiuti e sui servizi.

Il sottoscritto dichiara che i dati e le notizie soprascritte sono conformi a verità.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data.....

Il Dichiarante.....

Spazio riservato all'Ufficio

.....
.....

Il dipendente addetto.....