



COMUNE DI CONTRADA

PROVINCIA DI AVELLINO

Via Luigi Bruno, 79 – 83020 – C.F. 80001930645 – P. IVA 00280880642

Tel. 0825.674081 – FAX 0825.660977

Prot. n. ____ ricevuto il __. __. ____

UFFICIO TRIBUTI

DENUNCIA DI ATTIVAZIONE E VARIAZIONE TARSU – PERSONE FISICHE

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a in _____ Provincia (____) il _____
residente a _____ Provincia (____)
in via/piazza _____ n. ____ scala __, piano __, int. __
Codice Fiscale _____
Tel. _____ e-mail _____
in qualità di: nuovo contribuente contribuente già iscritto al ruolo

SOLO PER CONTRIBUENTI GIA' ISCRITTI AL RUOLO (motivo della denuncia di variazione)

- Occupazione di altri immobili
 Aumento della superficie tassabile di immobili già denunciati
 Diminuzione della superficie tassabile di immobili già denunciati
 Trasferimento da via _____ n. __
a via _____ n. __
 Variazione intestataria al Sig. _____ nato a _____ il _____
Residente a _____ in via _____
 Altro (specificare): _____

DICHIARA

di occupare o detenere gli immobili di seguito specificati dal giorno __. __. ____

IMMOBILE 1	Via /piazza _____ n. __, scala __, piano __, int. __
	Sez. ____ ____ ____ Fg ____ ____ Num./Particella ____ ____ ____ Subalterno ____ ____ ____
	Cat./Qualità ____ / ____ Cs ____ ____ Rendita ____ ____ ____ , ____ ____ Consi. ____ ____
IMMOBILE 2	Via /piazza _____ n. __, scala __, piano __, int. __
	Sez. ____ ____ ____ Fg ____ ____ Num./Particella ____ ____ ____ Subalterno ____ ____ ____
	Cat./Qualità ____ / ____ Cs ____ ____ Rendita ____ ____ ____ , ____ ____ Consi. ____ ____
Titolo di occupazione/detenzione	
<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Affitto <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Uso gratuito <input type="checkbox"/> Altro _____	
Proprietario/i dell'immobile	

Precedente Occupante dell'immobile	
Proprietario o intestatario TAR SU del vecchio immobile (per trasferimenti da Comune a Comune)	

SUPERFICIE DELL'IMMOBILE	
Abitazione: superficie calpestabile dell'appartamento	, mq
Cantine, seminterrati, taverne	, mq
Solai, sottotetti	, mq
Box, posti auto coperti – altro _____	, mq
Portici, tettoie, verande – altro _____	, mq
Altro: _____	, mq
Totale	, mq

NUMERO DI OCCUPANTI DELL'IMMOBILE:				
	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale
1				
2				
3				
4				
5				

CHIEDE INOLTRE

di poter usufruire per gli immobili sopra descritti delle seguenti agevolazioni, esenzioni e/o riduzioni previste dal D.Lgs. 507/93 così come recepite dal regolamento comunale sull'applicazione della Tassa Rifiuti in vigore ed a tal fine è a conoscenza del disposto dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso DPR n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e dichiara di trovarsi nella seguente condizione:

abitazione come unico occupante;

abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo;

abitazione con compostiera domestica – centro abitato;

abitazione con compostiera domestica – fuori centro abitato;

zona esterna di raccolta;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente denuncia viene resa.

Contrada, li _____._____

Firma

VISTO

NOTE: _____

Si allega la seguente documentazione:

- Copia documento di riconoscimento.

• _____