

Riservato Ufficio Protocollo:

Riservato Ufficio Tributi:

COMUNE DI MOLITERNO

DENUNCIA DEI LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONI
ai sensi del D.Lgs. n. 507/93 e del Regolamento Comunale della Tassa Smaltimento Rifiuti

ATTIVAZIONE CESSAZIONE VARIAZIONE TRASFERIMENTO
(Barrare la casella che interessa)

Il/La sottoscritt.....
 nat...a.....(Prov.....) il.....
 Sesso M F residente a.....
 in via.....n.....
 Cod.Fisc..... Telefono.....
 (se si tratta di contribuente diverso da persona fisica)
 In qualità di.....
 della (denominazione).....
 con sede legale in.....Via.....
 Codice Fiscale.....Part.IVA.....Tel.....

D I C H I A R A

di occupare

----- o tenere a propria disposizione dal.....i locali ed aree sottoindicati:

di non occupare

1) Ubicazione:

Via.....n.....int.....piano.....scala.....

2) Titolo occupazione:

<input type="checkbox"/> Proprietario	<input type="checkbox"/> Usufruttuario
<input type="checkbox"/> Locatario	<input type="checkbox"/> Titolare di altro diritto sull'immobile

3) Proprietario dell'alloggio:

Cognome e nome o denominazione.....
 Domicilio Fiscale:(via).....(Comune).....

4) Descrizione dei locali coperti (=calpestio) adibiti ad abitazione, vani principali ed accessori, esclusi soffitte e vani caldaia:

Descrizione	N.	Sup. Mq.	Descrizione	N.	Sup. Mq.
Stanze da pranzo			Entrate		
Cucine			Corridoi		
Salotti			Vani scale		
Camere da letto			Ripostigli		
Mansarda			Bagni		
			Cantine		
			Autorimesse		
			TOTALI		

Estremi della Concessione Edilizia: _____

DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE:

Cat. _____ Sezione _____ Foglio _____ Particella _____ Sub. _____ Sup.Cat. _____

Cat. _____ Sezione _____ Foglio _____ Particella _____ Sub. _____ Sup.Cat. _____

Cat. _____ Sezione _____ Foglio _____ Particella _____ Sub. _____ Sup.Cat. _____

Tariffa TARSU per il primo anno d'imposta Euro _____/mq. (escluse addizionali _____%)

5) Altri occupanti:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice Fiscale

6) Eventuali parti comuni:

<p>Se l'abitazione è ubicata in un condominio precisare:</p> <p>Unità immobiliari che lo compongono n.....</p> <p>Generalità Amministratore.....</p> <p>.....</p> <p>Quota dei locali comuni..... MQ.....</p>

7) Eventuale uso stagionale o limitato e discontinuo (barrare la casella che interessa):

<input type="checkbox"/> Occupazione stagionale per non più di sei mesi, con residenza in un altro Comune - indirizzo della residenza.....	
<input type="checkbox"/> Occupazione per non più di sei mesi con residenza in località fuori dal territorio nazionale, purchè vi sia l'iscrizione all'A.I.R.E..	
Dichiarazione: Nel caso di riduzioni tariffarie per abitazioni a uso stagionale o limitato e discontinuo il sottoscritto dichiara di non voler cedere in locazione o comodato l'abitazione oggetto della presente denuncia.	
Data.....	Firma.....

8) Barrare la casella se interessa:

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

9) Note o comunicazioni del contribuente:

.....

ATTIVAZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere subentrato a..... residente/con sede a..... in via.....

CESSAZIONE

Il sottoscritto dichiara che nell'uso di detti locali ed aree gli è subentrato.....residente/con sede a..... in via.....

VARIAZIONE (precisare in che cosa consiste la variazione)

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

Il sottoscritto, assumendo a proprio carico ogni responsabilità, afferma che i dati e le notizie sono esatti.

Data _____

Firma leggibile del dichiarante

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

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