



COMUNE DI PISCINAS
PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

UFFICIO TRIBUTI – TARI

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI TARI
(Art. 1 comma 639, 641, 642 e seg. Legge del 27 dicembre 2013 n. 147)

UTENZA DOMESTICA – ISCRIZIONE / VARIAZIONE

(Da compilarsi in stampatello)

NUOVA ISCRIZIONE

VARIAZIONE

o n° componenti nucleo familiare

CESSAZIONE

o superficie

o altro _____

Il sottoscritt _____

o IN ALTERNATIVA legale rappresentante della _____

nat_ a _____ il _____ C.Fisc. _____

residente in _____ località _____

via/piazza _____ n° _____ scala _____ piano _____ i _____ CAP _____

tel. cell. ____ / ____ / ____ fax ____ / ____ / ____ e-mail _____

DICHIARA DI:

OCCUPARE

POSSEDERE

VARIARE

CESSARE

DETENERE

DAL ____ / ____ / ____ **i seguenti locali ad uso abitativo posti nel Comune di Piscinas**

Via/piazza/etc. _____ n° _____ int. _____ scala _____ piano _____ nui _____

Via/piazza/etc. _____ n° _____ int. _____ scala _____ piano _____ nui _____

DATI PROPRIETA'

di proprietà di _____ residente in _____
località _____ via/piazza/etc. _____ n° _____ CAP _____

Dati catastali (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)

Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____

Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____

SUPERFICI

- Appartamento superficie totale mq _____ di cui destinati ad attività professionale mq _____

- Posto auto o box mq _____

- Che trattasi di utenza domestica intestata a soggetto residente nel Comune ma non utilizzata come abitazione principale (casa a disposizione)
(contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto)
- Che trattasi di locali dati in godimento per periodi non superiori a 6 mesi nel corso dello stesso anno solare
(contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto)

Che il numero complessivo delle persone, compreso il dichiarante, che occupano i locali oggetto della presente denuncia è pari a _____ di cui non residenti _____

Dati dei componenti non residenti (se presenti)		
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale

SUBENTRO A (precedente intestatario utenza): _____

DATA _____,

firma del dichiarante _____