



COMUNE DI MORETTA
PROVINCIA DI CUNEO

TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI
(D. Lgs. 15.11.1993 n. 507 e succ. modifiche)

DENUNCIA PERSONE FISICHE: iscrizione/variazione/cancellazione.

Contribuente _____

Nato il _____ a _____ (Prov. _____)

Residente in _____ (Prov. _____), Via _____ N. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE E/O CONVIVENTI

Cognome e Nome, Luogo e Data di Nascita

1.

2.

3.

4.

TITOLO
DELL'OCCUPAZIONE
(barrare la casella)

- PROPRIETA'
- USUFRUTTO
- LOCAZIONE
- ALTRO DIRITTO
- AFFITTO AMMOBILIATO

Indicare il nome del proprietario

NATURA DELL'OCCUPAZIONE
(indicare il numero corrispondente)

1 = per singolo; 2 = per nucleo familiare; 3 = attività commerciale; 4 = altra tipologia

DESTINAZIONE D'USO
(indicare il numero corrispondente)

1 = per singolo; 2 = per nucleo familiare; 3 = attività commerciale; 4 = altra tipologia

CONDUZIONE IMMOBILI:

- Inizio**
- Cessazione**
- Variazione Indirizzo**
- Variazione Intestazione**

DECORRENZA (indicare la data in cui si è verificato l'evento):

Riduzioni tariffarie (da compilare se interessati):

- Abitazione utilizzata da unico occupante.
- Abitazione tenuta a disposizione ed utilizzata abitualmente in modo discontinuo e per meno di sei mesi all'anno (l'abitazione principale è nel Comune di _____ in Via _____; i locali riguardanti la presente denuncia non sono ceduti in affitto o in comodato).
- Abitazione dove si utilizza compostatore (precedentemente acquistato dal Comune).

SUPERFICI E DATI CATASTALI

LOCALI AD USO ABITATIVO (Sono da indicare tutte le superfici utili (calpestabili) dei locali comunque utilizzati **compresi**: cantine, lavanderie, ripostigli, scale, tavernette, mansarde, locali di sgombero, ecc. Sono **esclusi** i balconi e le terrazze. In caso di abitazione condominiale sono escluse le parti comuni del condominio per le quali deve provvedere alla denuncia l'Amministratore od il Responsabile).

INDIRIZZO	DATI CATASTALI			MQ.
	Foglio	Numero	Subalterno	

LOCALI ACCESSORI (box auto, tettoie chiuse, magazzini, ecc.).

INDIRIZZO	DATI CATASTALI			MQ.
	Foglio	Numero	Subalterno	

Indirizzo precedente: _____

Intestatario precedente: _____

Condominio: _____

Amministratore: _____

Note: _____

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che i dati sopra riportati sono veritieri e si impegna a comunicare, entro 30 giorni, ogni variazione che si dovesse, eventualmente, verificare.

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere informato che, ai sensi di cui all'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo 30/06/2003, n.196), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Moretta, lì _____

IL DICHIARANTE

N.B. La denuncia deve essere consegnata personalmente all'Ufficio Tributi, Il piano del Municipio, entro e non oltre 5 giorni dal ricevimento. Non sono ammessi invii telematici.
Per eventuali informazioni rivolgersi allo stesso ufficio.