

TASSA SUI RIFIUTI /01 – DENUNCIA PER CIVILE ABITAZIONE

AL COMUNE DI ELMAS – SERVIZIO TRIBUTI – TASSA SUI RIFIUTI - VIA DEL PINO SOLITARIO SN – 09067 ELMAS

PEC: protocollo@pec.comune.elmas.ca.it - Email: tributi@comune.elmas.ca.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A _____ PROV. _____

IL ___/___/___ RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____

N. _____ CAP _____ TELEFONI _____

FAX _____ E-MAIL-PEC _____

Recapito per le comunicazioni: _____

CODICE FISCALE

DICHIARA CHE A DECORRERE DAL GIORNO _____ **OCCUPA/POSSEDE IN QUALITA' DI** (proprietario, locatario, comodatario, diritto d'uso, altro) _____ **UN' ABITAZIONE POSTA IN ELMAS VIA/PIAZZA** _____ **N.** _____ **SCALA** _____ **INTERNO** _____ **PIANO** _____

AVENTE LE SEGUENTI CARATTERISTICHE E SUPERFICI:

OBBLIGATORIO: ESTREMI CATASTALI: FOGLIO _____ PARTICELLA _____ SUBALTERNO _____ / _____ / _____Oppure, in caso di presentazione della domanda di accatastamento: UFFICIO _____ **PROT. N.** _____ **DEL** _____**SUPERFICIE TOTALE COPERTA** (locali adibiti ad abitazione, cantina, solai, soffitte, soppalchi) MQ _____**BOX AUTO, GARAGE (coperto)** _____ MQ _____

AREE SCOPERTE DI PERTINENZA O ACCESSORIE (balconi, terrazze, posto auto, giardini) MQ _____

GARAGE (coperto/scoperto) SITUATO IN VIA/PIAZZA _____ N. _____ MQ _____

TOTALE MQ _____

ALLEGA LA PLANIMETRIA DEI LOCALI E DELLE AREE SCOPERTE OCCUPATE O DETENUTE, A QUALSIASI USO ADIBITI.

DICHIARA CHE OCCUPA LA SUDETTA ABITAZIONE INSIEME A (indicare anche se non residenti o non compresi nello stato di famiglia):

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

INDICARE IL PRECEDENTE OCCUPANTE DEI LOCALI E IL PROPRIETARIO DEI LOCALI (GENERALITA' COMPLETE)

ALTRE CONDIZIONI D'USO DELL'IMMOBILE:

Utenza elettrica: Gestore _____ a nome di _____

Utenza idrica: Gestore _____ a nome di _____

Utenza telefonica/ Wi-Fi: Gestore _____ a nome di _____

AGEVOLAZIONE RICHIESTA:

DICHIARA DI AVERE DIRITTO ALL'ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLA TARSU AI SENSI DELL'ART. 22 DEL REGOLAMENTO COMUNALE TARI. ALLEGA TAL FINE LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO IN MERITO AL POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI (indicare la motivazione): _____ - _____

IN CASO DI CAMBIO DI INDIRIZZO COMPILARE IL SEGUENTE QUADRO:

CHIEDE LA CESSAZIONE DELLA PRECEDENTE ABITAZIONE IN ELMAS DI CUI ERA GIA' TITOLARE DELLA TASSA, POSTA IN VIA/PIAZZA _____ N. _____ PIANO _____ INTERNO _____ DATI CATASTALI: FOGLIO _____ PARTICELLA _____ SUBALTERNO _____ DI PROPRIETA': _____

MOTIVO DELLA CESSAZIONE _____

NOTE / COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE _____

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

LUOGO/DATA _____ FIRMALEGGIBILE _____ - _____ ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITÀ' _____ oppure, COPIA ALLEGATA SE NON SI FIRMA IN PRESENZA DELL'IMPIEGATO ADDETTO.

