

Al Comune di Zugliano
Ufficio Tributi
Via Roma, 69
36030 ZUGLIANO

**IUC - TARI - TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI
DICHIARAZIONE ATTIVAZIONE DI LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONI**

Il/La sottoscritto/a (intestatario scheda famiglia - dichiarante se non residente - familiare convivente - erede)

nato/a _____, il _____, residente a _____
in Via _____, n. _____, C.F. _____
N. Tel. _____, e-mail: _____

PRESENTA LA SEGUENTE DENUNCIA

ORIGINARIA, per il seguente motivo:

- immigrazione dal Comune di _____, Prov. di _____
- distacco dall'utente Sig./ra. _____
- cambio intestazione rispetto al precedente utente Sig./ra:

- altro motivo _____

relativamente ai seguenti locali occupati o detenuti dal _____
relativamente ai locali di via _____ n. _____ occupati o detenuti dal _____

DI VARIAZIONE, per il seguente motivo:

- variazione superficie tassabile
Motivo: _____
Mq. Originali: _____ - Mq. Attuali _____
- altro motivo _____
- Data di variazione _____

DI CESSAZIONE:

DI CESSAZIONE D'UFFICIO:

per il fabbricato sito a Zugliano in Via _____,
in nome dell'utente _____, nato/a a _____,
il _____, C.F. _____
Motivo: _____

per il fabbricato sito a Zugliano in Via _____
Motivo: _____

Data dichiarazione cessazione locali: _____

Proprietario Usufruttuario Locatario Titolare di altro diritto sull'immobile

Locali	Mq	Sup. Cat.le	Foglio	Mappale	Sub	Cat.
Alloggio						
Autorimessa/posto auto coperto						
Autorimessa/posto auto coperto						
Portico						
Altro:						
TOTALE MQ.						

Locali non tassabili	Mq	Sup. Cat.le	Foglio	Mappale	Sub	Cat.
Centrale termica						
Portico/tettoia						
Legnaia						
Altro						
TOTALE MQ.						

LOCALI PARTI COMUNI	Mq	Sup. Cat.le	Foglio	Mappale	Sub	Cat.
SCALE						
CENTRALE TERMICA						
SOFFITTA						
SCANTINATO						
TOTALE MQ.						

DICHIARA

Le persone componenti il nucleo familiare o convivenza, oltre che al sottoscritto, solidalmente tenuti all'obbligazione di pagamento della tassa sono i sigg.:

COGNOME NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CODICE FISCALE
		/	
		/	
		/	
		/	
		/	

- che i locali in precedenza erano occupati da _____
- che il/i proprietario/i dei locali di cui alla presente denuncia è/sono il/i Sig./Sigg. (indicare Cognome /Nome e indirizzo) _____
- che le indicazioni sopra riportate sono rispondenti alla verità;
- di impegnarsi a denunciare, entro 60 giorni, dal fatto che ne determina l'obbligo, ogni variazione relativa ai locali, alla loro superficie e destinazione, ed il venir meno alle condizioni per l'applicazione delle riduzioni od esenzioni che comportino un maggior ammontare della tassa o comunque influiscano sull'applicazione e riscossione del tributo in relazione ai dati indicati nella denuncia;
- di essere informato e di autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e 23 del D. Lgs. 196/2003 (codice sulla privacy), la raccolta ed il trattamento dei dati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nei termini e per le finalità previste dalle leggi e regolamenti.

Zugliano, lì _____

IL/LA RICHIEDENTE _____