



COMUNE DI LONGIANO

DENUNCIA TARI – UTENZA DOMESTICA

Tassa sui rifiuti

NUOVA ISCRIZIONE **VARIAZIONE** **SUBENTRO** **CESSAZIONE**

COGNOME _____ NOME _____
NATO /A _____ IL _____ C.FISC. / _____
IN QUALITA' DI EREDE DI _____ C.FISC. / P.IVA _____
RESIDENTE IN _____ VIA/P.ZA _____ N° _____
LET ___ INT. ___ PIANO ___ CAP _____ Tel. _____ e-mail _____ @ _____

DICHIARA

DI OCCUPARE **DETENERE** **CESSARE** **DAL** ____/____/____ **I SEGUENTI LOCALI**

SUBENTRANDO A _____ **CF** _____

IMMOBILE 1 - FG _____ MAP _____ SUB _____ -

VIA/P.ZA _____ N° _____ LET _____ SC _____ PIANO _____ INT _____

DI PROPRIETA' DI _____ CF _____

IMMOBILE 2 - FG _____ MAP _____ SUB _____

VIA/P.ZA _____ N° _____ LET _____ SC _____ PIANO _____ INT _____

DI PROPRIETA' DI _____ CF _____

IMMOBILE 3 - FG _____ MAP _____ SUB _____

VIA/P.ZA _____ N° _____ LET _____ SC _____ PIANO _____ INT _____

DI PROPRIETA' DI _____ CF _____

TITOLO: PROPRIETA' USUFRUTTO LOCATARIO ALTRO DIRITTO DI GODIMENTO

NATURA: SINGOLO NUCLEO FAMILIARE ALTRA NATURA DI OCCUPAZIONE

DESTINAZIONE USO: USO ABITATIVO A DISPOSIZIONE STAGIONALE

NUMERO OCCUPANTI COMPRESO IL DICHIARANTE N° _____ DI CUI EXTRA NUCLEO FAMILIARE COLF, BADANTI _____

CHIEDE L'APPLICAZIONE DELLE SEGUENTI RIDUZIONI:

ABITAZIONI TENUTE A DISPOSIZIONE PER USO STAGIONALE OD ALTRO USO LIMITATO NON SUPERIORE A 183 GG/ANNO

ABITAZIONI OCCUPATE DA SOGGETTI CHE RISIEDONO O ABBIANO LA DIMORA ALL'ESTERO PER PIU' DI SEI MESI ALL'ANNO

SUPERFICI - RIPARTIZIONE:

LOCALI	IMMOBILE 1	IMMOBILE 2	IMMOBILE 3
UNITA' ABITATIVA PRINCIPALE	SUP. MQ _____	SUP. MQ _____	SUP. MQ _____
AUTORIMESSE BOX E GARAGES	SUP. MQ _____	SUP. MQ _____	SUP. MQ _____
CANTINE E LOCALI DEPOSITO	SUP. MQ _____	SUP. MQ _____	SUP. MQ _____
ALTRI LOCALI _____	SUP. MQ _____	SUP. MQ _____	SUP. MQ _____
SUPERFICI ESCLUSE (DESCRIZIONE) _____	SUP. MQ _____	SUP. MQ _____	SUP. MQ _____
_____	SUP. MQ _____	SUP. MQ _____	SUP. MQ _____
TOTALE GENERALE DELLE SUPERFICI TASSABILI			
	TOT. MQ	TOT. MQ	TOT. MQ _____

ALLEGATI E NOTE _____

LONGIANO , DATA ____/____/____

_____ *firma del dichiarante*