COMUNE DI SERAVEZZA - SETTORE TRIBUTI

TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI
(d.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507 e Regolamento comunale di applicazione)

DENUNCIA ORIGINARIA / di VARIAZIONE PER LOCALI ED AREEE AD USO **ABITAZIONE**

(il presente modulo, di regola, deve essere intestato al capo famiglia)

I…./L…. sottoscitt…... .....

nat.... a ..... il .....

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| con abitazione principale a .....

Via/Piazza ..... n. ..... piano ..... tel .....

DENUNCIA agli effetti della tassa sopraindicata di occupare (o tenere a sua disposizione) con la propria famiglia composta dal sottoscritto e dalle persone come retro indicate, all'indirizzo di Via/Piazza ..... n. ..... piano ..... a decorrere dal ..... i sottodescritti localiadibiti ad abitazione nel fabbricato non condominiale/condominiale con n. …… appartamenti: Amministratore Sig. ..... e che dalla stessa data ha rilasciato l'appartamento precedentemente occupato posto in ..... Via/Piazza ..... n. ..... per il quale era iscritto a ruolo.

Il sottoscritto subentra a (indicare il nominativo della persona che occupava precedentemente i locali):

.....

Il sottoscritto richiede la riduzione fino ad 1/3 della tassa in quanto unico occupante dell'abitazione [si] [no]

Nell'abitazione viene svolta anche l'attività economica di .....

la cui superficie ha formato oggetto di separata denuncia a nome: .....

DESCRIZIONE DEI LOCALI								
Ingresso	.....	x	.....	= mq	.....	Vano scale	.....	x	= mq .....
Cucina	.....	x	.....	= mq	.....	Cantina	.....	x	= mq .....
Bagno/i	.....	x	.....	= mq	.....	Terrazze coperte	.....	x	= mq .....
Corridoio	.....	x	.....	= mq	.....	Autorimessa	.....	x	= mq .....
Sala/						Aree scoperte di pertinenza			mq .....
soggiorno	.....	x	.....	= mq	.....	Quota parte condominiale di uso comune			mq .....
Camera	.....	x	.....	= mq	.....	**Superficie complessiva**			**mq** .....
Camera	.....	x	.....	= mq	.....				
Taverna	.....	x	.....	= mq	.....	**ELEMENTI IDENTIFICATIVI IMMOBILE**			
Soffitta	.....	x	.....	= mq	.....	FOGLIO _____ MAP _____ SUB _____			

Data _____ Firma _____

ELEMENTI IDENTIFICATIVI DELLE ALTRE PERSONE OCCUPANTI L'ABITAZIONE			
COGNOME E NOME luogo e data di nascita	relazione di parentela col capofamiglia	Residenza	CODICE FISCALE
....	.....	....	
....	.....	....	
....	.....	....	
....	.....	....	
....	.....	....	