

Iscrizione ☐

Variazione ☐

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot. n. del

Pratica n.

COMUNE DI CELLARENGO

Provincia di Asti

UFFICIO TRIBUTI

TARIFFA RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI

(prodotta ai sensi dell'art. 70 del D.Lgs. 507/93)

Il/La sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE																			
Cognome Se persona fisica	Nome																		
Ragione Sociale Se soggetto diverso da persona fisica																			
Nato a	Giorno Mese Anno il <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
Comune di Residenza o Sede Legale																			
Indirizzo																			
Codice fiscale/Partita IVA <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			
Recapito telefonico	E-mail / Fax																		
Attività esercitata Se la destinazione d'uso dei locali è diversa dall'uso abitativo																			
DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)																			
Cognome	Nome																		
Nato a	Giorno Mese Anno il <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																		
Comune di Residenza																			
Indirizzo																			
Codice fiscale <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			
Qualifica o natura della carica																			
Recapito telefonico	E-mail / Fax																		

agli effetti dell'applicazione della tariffa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni di cui al Capo III del D.Lgs. 507/93 e s.m.i., presenta denuncia dei locali ed aree tassabili come descritti negli allegati modelli

DICHIARA

Di occupare o detenere dal |_|_|_|_|_|_|_|_|_| i locali siti in _____

e che la superficie interna calpestabile è pari a:

	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Mq. tassabili
1. Abitazione Comprensiva di eventuale soffitta (raggiungibile con scala fissa, altezza minima 1,50) e cantina nel caso non siano separatamente accatastate	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
2. Box / Posto auto Se separatamente accatastato	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
3. Cantina / Soffitta Se separatamente accatastato	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
4. _____	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
5. _____	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
6. _____	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
7. _____	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _

Le unità immobiliari urbane occupate sono:

- ☐ in proprietà
- ☐ in usufrutto
- ☐ in affitto (indicare le generalità del proprietario) _____

- ☐ in altro diritto reale di godimento (es. comodato d'uso gratuito, casa del coniuge, leasing...) _____

Il tipo di occupazione è:

- ☐ Abitazione con unico occupante
- ☐ Abitazione con nucleo familiare
- ☐ Occupazione per attività commerciale _____
- ☐ Altro tipo _____

La destinazione d'uso è:

- ☐ Unità ad uso abitativo
- ☐ Unità tenuto a disposizione
- ☐ Unità ad uso commerciale
- ☐ Unità adibita a box
- ☐ Unità destinata ad altri usi _____

L'immobile è accatastato:

- ☐ Al Catasto Urbano
- ☐ Al Catasto Terreni come fabbricato rurale

Note _____

Data _____

Firma _____