

IL CONTRIBUENTE

Il/La sottoscritto/a – Società _____
 Nato/a a _____ il _____
 Residente a/sede in _____ Via _____ n. _____
 p. IVA/cod. fiscale _____ Tel. _____
 e-mail _____ pec _____

IL DICHIARANTE

da compilare solo se dichiarante diverso dal contribuente o nel caso di contribuente persona giuridica

Il/La sottoscritto/a _____
 Nato/a a _____ il _____
 Residente a _____ Via _____ n. _____
 Codice Fiscale _____ Tel. _____
 e-mail _____, pec _____

RECAPITI

corrispondenza e avvisi di pagamento

Indirizzo contribuente Indirizzo dichiarante
 Altro _____
 Mail _____

MOTIVO DELLA DENUNCIA:

Nuova utenza Variazione
 Subentro a _____
 Cessazione utenza (motivare) _____

TITOLO DI OCCUPAZIONE:

Proprietario/Usufruttuario Locatario
 Altro diritto _____

TIPOLOGIA D'UTENZA:

Domestica 1^a casa Domestica a disposizione
 NON domestica: _____

COMPONENTI DELLA FAMIGLIA: _____ (indicare il numero dei componenti dello stato di famiglia)

NOTE:

**DICHIARA DI DETENERE/CESSARE I SEGUENTI LOCALI/AREE SCOPERTE
AI FINI DELLA TASSA RIFIUTI**

Data e numero di occupanti	Utilizzo e ubicazione dell'immobile	Riferimenti catastali	Categoria catastale Superficie utile
Data _____ Nr. occupanti ____	<input type="checkbox"/> Abitazione <input type="checkbox"/> Pertinenza (garage/cantina) <input type="checkbox"/> NON Domestica* _____ Via _____ n. ____	Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____	Categoria _____ mq _____
Data _____ Nr. occupanti ____	<input type="checkbox"/> Abitazione <input type="checkbox"/> Pertinenza (garage/cantina) <input type="checkbox"/> NON Domestica* _____ Via _____ n. ____	Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____	Categoria _____ mq _____
Data _____ Nr. occupanti ____	<input type="checkbox"/> Abitazione <input type="checkbox"/> Pertinenza (garage/cantina) <input type="checkbox"/> NON Domestica* _____ Via _____ n. ____	Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____	Categoria _____ mq _____
Data _____ Nr. occupanti ____	<input type="checkbox"/> Abitazione <input type="checkbox"/> Pertinenza (garage/cantina) <input type="checkbox"/> NON Domestica* _____ Via _____ n. ____	Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____	Categoria _____ mq _____
Data _____ Nr. occupanti ____	<input type="checkbox"/> Abitazione <input type="checkbox"/> Pertinenza (garage/cantina) <input type="checkbox"/> NON Domestica* _____ Via _____ n. ____	Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____	Categoria _____ mq _____
Data _____ Nr. occupanti ____	<input type="checkbox"/> Abitazione <input type="checkbox"/> Pertinenza (garage/cantina) <input type="checkbox"/> NON Domestica* _____ Via _____ n. ____	Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____	Categoria _____ mq _____

*specificare il tipo di attività che viene svolta

Valfurva, _____

Firma

***Il dichiarante è consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti,
delle sanzioni penali previste (art.76 del D.P.R. 445/2000)***

Si allega la seguente documentazione:

- Copia della carta di identità del dichiarante (obbligatoria)
- Planimetria in scala opportuna dei locali soggetti a TARI (obbligatoria in caso di nuove utenze/variazioni delle superfici)
- Altro _____