



Comune di San Vito

Provincia Sud Sardegna

Protocollo
N°
Del.....

UFFICIO TRIBUTI

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI

DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI UTENZE DOMESTICHE

MODELLO INIZIO OCCUPAZIONE

Dati contribuente :			
Cognome e Nome			
Comune di nascita(o stato estero)	Data di nascita	Codice Fiscale/Partita IVA	
Domicilio fiscale o sede legale (Via, Piazza, civico)	Comune	Provincia	C.A.P.
Telefono /Fax	Indirizzo e-mail /PEC		

DICHIARA

Data di decorrenza :	Motivo della dichiarazione :	
(inizio o cessazione utilizzo dell'immobile) ____/____/____ gg / mm / aaaa	<input type="checkbox"/> INIZIO OCCUPAZIONE	<input type="checkbox"/> ACQUISTO <input type="checkbox"/> LOCAZIONE <input type="checkbox"/> ALTRO _____

Dati degli occupanti l'immobile (compresi eventuali non residenti se presenti) :		
Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Codice Fiscale

Titolo della occupazione :	Destinazione:	In assenza dei dati catastali :
<input type="checkbox"/> PROPRIETA' <input type="checkbox"/> LOCAZIONE <input type="checkbox"/> USUFRUTTO ALTRO DIRITTO REALE : <input type="checkbox"/> _____ _____	<input type="checkbox"/> USO ABITATIVO <input type="checkbox"/> IMMOBILE LOCATO <input type="checkbox"/> A DISPOSIZIONE ALTRI USI: <input type="checkbox"/> _____ _____	<input type="checkbox"/> NON ISCRITTO IN CATASTO <input type="checkbox"/> NON ISCRIVIBILE IN CATASTO

DATI DELL'IMMOBILE							
Ubicazione :							
Via/Piazza/Località				N° civ.	scala	piano	interno
Proprietario (compilare solo se diverso dal contribuente) :							
Cognome e Nome/Denominazione sociale				Codice Fiscale/Partita IVA			
Intestatario Precedente (compilare obbligatoriamente in caso di subentro o di cessazione) :							
Cognome e Nome/Denominazione sociale				Codice Fiscale/Partita IVA			
Identificativi catastali :							
Foglio	Mappale	Sub.	Cat.	Vano	Destinazione d'uso	Mq.	
SUPERFICIE TASSABILE COMPLESSIVA (Superficie calpestabile dell'immobile)						Mq.	
ESENZIONI / RIDUZIONI/AGEVOLAZIONI "EVENTUALI" IN CONFORMITA' DELLE DISPOSIZIONI REGOLAMENTARI							
<input type="checkbox"/> Abitazione a disposizione per uso limitato e/o discontinuo <input type="checkbox"/> Abitazioni occupate da soggetti che risiedano/dimorano per più di 6 mesi all'estero			<input type="checkbox"/> Abitazione ubicata al di fuori della zona servita <input type="checkbox"/> Altro _____				
DOCUMENTAZIONE ALLEGATA							
<input type="checkbox"/> PER DENUNCIA DI INIZIO: COPIA DELLA PIANTA DEL PROGETTO, ATTO NOTARILE O CONTRATTO DI AFFITTO <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'							

NOTE: _____

Il sottoscritto , sotto la sua personale responsabilità dichiara:

-che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti alla verità;

-di impegnarsi a comunicare ogni ulteriore variazione che interverrà rispetto alla presente dichiarazione;

-di essere a conoscenza delle sanzioni previste nei casi in cui si verificano violazioni che producono la non applicazione del tributo in oggetto o la sua applicazione in misura inferiore al dovuto.

Ai sensi dell'art.13 della legge n°196/2000, i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento.

San Vito

FIRMA DEL DICHIARANTE

Lì, _____
