

COMUNE DI FUSCALDO

PROVINCIA DI COSENZA

UFFICIO TRIBUTI

IUC - Tassa sui rifiuti (T.A.R.I.)

DENUNCIA ORIGINARIA DI VARIAZIONE

OCCUPANTE - DETENTORE (COMPILARE SEMPRE)

Codice Fiscale	
Cognome	Nome M F
Luogo di nascita	Data di nascita
Residenza	

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE

- 1 = Proprietà
 2 = Usufrutto
 3 = Locatario
 4 = Altro diritto reale di godimento

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:

In qualità di	
della	
scopo sociale	
con sede legale principale in	
Via	n.
Partita IVA	Codice Fiscale
Codice ATECO dell'attività	

DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATI O DETENUTI

N. D.	Ubicazione - Via o Piazza Numero civico	Destinazione	Decorrenza (data di inizio dell'occupazione o della conduzione)	Superficie occupata mq. (Superficie calpestabilità)	NATURA DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE
1	LOCALI:				<input type="checkbox"/> 1 = Per singolo <input type="checkbox"/> 2 = Per nucleo familiare <input type="checkbox"/> 3 = Presenza di attività commerciale <input type="checkbox"/> 4 = Altra tipologia di occupante
	AREE SCOPERTE:				

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI

Proprietari:		CODICE FISCALE	
<small>(SE DIVERSI DAL DENUNCIANTE)</small>			
sezione	foglio	particella	subalterno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
categoria/quantità		classe	n. protocollo
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
			anno
			<input type="text"/>

DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE

- 1 = Per uso abitativo
 2 = Per immobile tenuto a disposizione
 3 = Per uso commerciale
 4 = Per locali adibiti a box
 5 = Per altri usi

IDENTIFICATIVO DELL'IMMOBILE

- F per fabbricati
 T per terreni

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE FISICHE COMPONENTI:

il nucleo familiare la convivenza, che occupano o detengono i locali oggetto della presente denuncia

N. O.	COGNOME E NOME	NASCITA		Relazione di parentela ovvero di convivenza
		LUOGO	DATA	

RIDUZIONE DELLE SUPERFICI TASSABILI PER PRODUZIONE CONTESTUALE DI RIFIUTI URBANI E/O SPECIALI ASSIMILATI E DI RIFIUTI SPECIALI NON ASSIMILABILI, TOSSICI O NOCIVI (artt. 25 e 26 del Regolamento)

Attività esercitata:

<input type="checkbox"/> Lavanderia a secco, tintoria non industriale;	<input type="checkbox"/> Laboratorio fotografico, eliografia;
<input type="checkbox"/> Autoriparatore, elettrauto, distributore di carburante;	<input type="checkbox"/> Laboratorio di analisi;
<input type="checkbox"/> Gabinetto dentistico, radiologico e laboratorio odontotecnico;	<input type="checkbox"/> Allestimenti, insegne;
<input type="checkbox"/> Tipografia, stamperia, incisioni, vetreria, serigrafia;	<input type="checkbox"/> Autoservizio, autolavaggio, autorimessa;
<input type="checkbox"/>

Documentazione allegata comprovante l'osservanza della normativa sullo smaltimento di rifiuti speciali, tossici o nocivi:

DICHIARA

- 1) che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
- 2) che i detti beni, in precedenza, erano condotti da

Data

IL/LA DENUNCIANTE