



COMUNE DI GADONI
Servizio Tributi – Ufficio Tarsu

VIA SANTA MARIA 08030 GADONI
Tel. 0784/627022 – Fax 0784/625933 – email: tributi.gadoni@tiscali.it

DENUNCIA DEI LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONE

(ai sensi del D.Lgs. n.507/1993 e del Regolamento Comunale della Tassa Rifiuti Solidi Urbani)
DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ____/____/____ residente in _____
via _____ n. _____ piano _____ int. _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE E/O LA VARIAZIONE DELL'ISCRIZIONE AI RUOLI DELLA TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI

E A TAL FINE DICHIARA

che l'inizio della disponibilità dell'immobile decorre dal ____/____/____

che la decorrenza della variazione di :

o intestazione o indirizzo o superficie o destinazione d'uso del locale è

____/____/____

che i locali ed aree sotto indicati di proprietà di:

_____ nato a _____ il ____/____/____ residente a _____
in via _____ n. _____
CF/PI _____

1) Ubicazione:

via _____ n. _____

Identificativi Catastali: sezione ____ foglio _____ part. _____ sub. _____

cat. _____ via _____ n. _____ piano _____ int. _____

Identificativi Catastali: sezione ____ foglio _____ part. _____ sub. _____

cat. _____ via _____ n. _____ piano _____ int. _____

Identificativi Catastali: sezione ____ foglio _____ part. _____ sub. _____

cat. _____ via _____ n. _____ piano _____ int. _____

Identificativi Catastali: sezione ____ foglio _____ part. _____ sub. _____

cat. _____ via _____ n. _____ piano _____ int. _____

2) Descrizione :

a) Abitazione (COMPRESI BALCONI CHIUSI O TERRAZZE CHIUSE).....mq

b) o Cantine o Locali di Sgombero.....mq

c) o Garage o Box auto.....mq

SUPERFICIE TASSABILE TOTALE.....mq

3) Numero totale degli occupanti: _____

4) Proveniente dal nucleo _____

5) Eventuale attività economica o professionale svolta nell'abitazione:

Attività: _____ svolta in mq _____ su un tot di
mq _____

6) o **Variazione di intestazione** da

Codice Fiscale _____ o Deceduto il
_____/_____/_____

o Emigrato a _____
via _____

o Coabitazione presso contribuente tassato con
CF. _____

o Variazione di intestazione a convivente o Altro (specificare) :

o Firma _____ C.F. _____
in qualità di o Erede o Delegato o Rappresentante legale del contribuente di cui al punto 6

7) o **Variazione di indirizzo** da:

Locale: o Venduto - o Restituito - o Locato - o Tenuto a disposizione privo di utenze
a _____

nato il ____/____/_____ residente a _____
via _____

Utenza Elettrica Cessata / Volturata al ____/____/_____

Utenza Idrica Cessata / Volturata al ____/____/_____

**Allegare o integrare entro 60 giorni dalla presentazione la documentazione comprovante la
cessazione delle utenze**

8) o **Variazione superficie** da mq _____ a mq _____

9) o **Variazione destinazione d'uso** da

_____ a _____

NOTE E COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE:

Gadoni, ____/____/_____ FIRMA (CONTRIBUENTE) _____

FIRMA _____

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL CONTRIBUENTE E DEI FIRMATARI
INFORMATIVA LEGGE N. 196/2003 (TUTELA DATI PERSONALI)

SI INFORMA CHE I DATI FORNITI SARANNO OGGETTO DI TRATTAMENTO A MEZZO DI SISTEMI INFORMATICI
E SARANNO UTILIZZATI AI SOLI FINI GESTIONALI.