

TARI

DENUNCIA DI ATTIVAZIONE E VARIAZIONE ABITAZIONI

Ufficio Tributi
COMUNE DI MISINTO
Piazza Pietro Mosca, 9
20826 Misinto (MB)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____ Residente a _____ Prov. _____

Indirizzo _____ n° _____

Tel. _____ e-mail _____ @ _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui posso incorrere in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero ai sensi dell'articolo 76 D.P.R. 445/2000, per il quale chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal suddetto D.P.R. è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché ai sensi dell'art. 75 decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

DICHIARA

In qualità di:

NUOVO CONTRIBUENTE

CONTRIBUENTE GIA' ISCRITTO A RUOLO

Solo per contribuenti già iscritti a ruolo: MOTIVO DELLA DENUNCIA

- Occupazione di altri immobili
- Aumento della superficie tassabile di immobili già denunciati
- Diminuzione della superficie tassabile di immobili già denunciati
- Aumento della superficie tassabile di immobili già denunciati
- Voltura/Variazione precedente intestatario Sig./Sig.ra _____
- Altro (specificare) _____

Di occupare a titolo di:

- Proprietario
- Usufruttuario
- Uso gratuito
- Comodatario
- Locatario E PERTANTO SI IMPEGNA A CONSEGNARE ALL'UFFICIO COPIA DEL CONTRATTO ENTRO IL ____/____/____
- Altro (specificare) _____

I sotto elencati locali nel territorio di:

Proprietario _____ In precedenza occupati da _____

Indirizzo _____ n° _____

Per un totale di superficie pari a mq _____ a decorrere dalla data del

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

TARI

DENUNCIA DI ATTIVAZIONE E VARIAZIONE ABITAZIONI

Immobile n° 1

Uso Abitativo Immobile tenuto a disposizione Per locali adibiti a box Per altri usi

Mq	Foglio	Mapp.	Sub.	Categoria

Immobile n° 2

Uso Abitativo Immobile tenuto a disposizione Per locali adibiti a box Per altri usi

Mq	Foglio	Mapp.	Sub.	Categoria

Immobile n° 3

Uso Abitativo Immobile tenuto a disposizione Per locali adibiti a box Per altri usi

Mq	Foglio	Mapp.	Sub.	Categoria

Immobile n° 4

Uso Abitativo Immobile tenuto a disposizione Per locali adibiti a box Per altri usi

Mq	Foglio	Mapp.	Sub.	Categoria

Numero di occupanti residenti e/o dimoranti alla data della dichiarazione:

Nome e Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Cod. Fiscale

Il/La Sottoscritto/a dichiara, inoltre, di trovarsi nelle condizioni previste per usufruire della riduzione per:

UNICO OCCUPANTE UTILIZZO SALTUARIO

A tal fine, dichiara che l'abitazione di residenza o principale è sita in:

--

Dichiaro, inoltre, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs 196/2003 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; che potrà richiedere l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, nonché l'integrazione dei dati.

Misinto, li _____

Firma _____