

Protocollo

N°

Del.....

Comune di Gonnostramatzza

Provincia di Oristano

UFFICIO TRIBUTI

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI

DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI **UTENZE DOMESTICHE**

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

DICHIARA

Data di decorrenza :	Motivo della dichiarazione :	
(inizio o cessazione utilizzo dell'immobile)	☐ INIZIO OCCUPAZIONE	☐ ACQUISTO/LOCAZIONE ☐ SUBENTRO
 ____ / ____ / ____ gg / mm / aaaa	☐ VARIAZIONE	☐ ALTRO _____
	☐ CESSAZIONE	☐ TRASFERIMENTO DA VIA _____
		☐ AUMENTO/DIMINUZIONE SUPERFICIE
		☐ VENDITA ☐ IMMOBILE PRIVO DI UTENZE
		☐ 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 :
☐ PROPRIETA'	☐ USO ABITATIVO	☐ NON ISCRITTO IN CATASTO
☐ LOCAZIONE	☐ IMMOBILE LOCATO	☐ NON ISCRIVIBILE IN CATASTO
☐ USUFRUTTO	☐ A DISPOSIZIONE	
ALTRO DIRITTO REALE :	ALTRI USI:	
☐ _____	☐ _____	
_____	_____	

Comune di Gonnostramatzza

Via Carboni, 2 09093

e-mail: tributi@comune.gonnostramatzza.or.itpec: protocollo@pec.comune.gonnostramatzza.or.it

tel. 0783 92015 int. 3

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 IN CONFORMITA' DELLE DISPOSIZIONI REGOLAMENTARI**

- | | |
|--|---|
| ☐ FABBRICATO TENUTO A DISPOSIZIONE PER USO STAGIONALE/DISCONTINUO | ☐ CITTADINI AIRE (di cui alla L.178/2020 art. 1 comma 48) |
| ☐ UNICO OCCUPANTE | ☐ |

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- ☐ **PER DENUNCIA DI INIZIO O VARIAZIONE** : EVENTUALE COPIA DELLA PIANTA DEL PROGETTO
- ☐ **PER LA DENUNCIA DI CESSAZIONE** :ADEGUATA DOCUMENTAZIONE DA CUI SI EVINCA L'AVVENUTO SLACCIO DELLE UTENZE ENERGIA ELETTRICA E ACQUA
- ☐ **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.

Gonnostramatza**FIRMA DEL DICHIARANTE**

Lì, _____
