

COMUNE DI VOBARNO

UFFICIO TRIBUTI

TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

DENUNCIA DI OCCUPAZIONE o DETENZIONE DI UNITA' IMMOBILIARE

DATA INIZIO OCCUPAZIONE:

- ☐ inizio occupazione
☐ variazione
☐ cessazione

PERSONA FISICA (alla quale verrà intestata la bolletta Tari)

- Cognome e Nome:	
- Luogo di Nascita:	Data di Nascita
- Codice Fiscale:	Tel.
- Indirizzo:	N°:
- Comune:	CAP:

1. ☐ proprietario/comproprietario
2. ☐ **inquilino (allegare copia del CONTRATTO DI LOCAZIONE)**
3. ☐ usufruttuario
4. ☐ altro

(nei casi di cui ai punti 2,3,4 indicare il nome del proprietario _____)

(indicare il cognome e nome del precedente occupante _____)

NUMERO OCCUPANTI

Riduzione della tariffa richiesta: ☐ Stagionalità ☐ Compostaggio ☐ altro

IDENTIFICATIVI CATASTALI

SEZ.	FOGLIO	MAPP.	SUB.	CAT.	CLASSE	VANI	MQ

DESCRIZIONI E MISURAZIONI

TIPO LOCALE (es. cucina, camera da letto, bagno, corridoio, solaio, mansarda, cantina, box)	Superficie mq calpestabili
Totale mq	

Dichiaro di accettare la bollettazione corrispondente ai locali sopra denunciati in base alle tariffe vigenti, compresa la rettifica eventuale della superficie qualora quella dichiarata risultasse inferiore all'80 per cento di quella catastale, impegnandomi a presentare denuncia nel caso di variazione degli elementi di quantificazione della TARI.

Si allega copia della planimetria dei locali e delle aree assoggettabili. ☐ SI ☐ NO

Vobarno,

Firma del contribuente