



COMUNE DI VARANO DE' MELEGARI

Medaglia di Bronzo al V.M.
Provincia di Parma



SERVIZIO TRIBUTI

DENUNCIA AI FINI DELLA TASSA DI SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI PER OCCUPAZIONE DI SUPERFICI AD USO ABITATIVO

(art. 14 D.L.201/2011)

Cognome _____ Nome _____ Tel _____

nat ___ a _____ provincia (_____) il _____

residente a _____ CAP _____ provincia(_____)

Via _____ n. _____

Codice fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di occupare nel territorio di questo Comune a partire dalla data del _____
in qualità di (barrare l'ipotesi interessata):

1. PROPRIETARIO 2. USUFRUTTUARIO 3. LOCATARIO 4. ALTRO TITOLO
specificare _____

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

i locali siti in Via _____ n° _____ Piano _____ Int. _____ Scala _____

aventi i seguenti identificativi catastali:

Immobile	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria
Abitazione				
Accessori				

per le superfici di seguito indicate*:

1	Superficie totale parte abitativa (al netto dei muri)	mq. _____
2	Superficie locali accessori (garage)	mq. _____
3	Superficie locali accessori (cantina)	mq. _____
4	Superficie locali accessori (soffitta h>1,50m)	mq. _____
5	Superficie locali accessori (balconi coperti, logge porticati)	mq. _____
6	Superficie locali accessori (altri accessori)	mq. _____

* in caso non siano disponibili i dati di superficie in visura catastale è necessario allegare planimetria in scala dei locali oggetto della dichiarazione (catastini o progetto)



COMUNE DI VARANO DE' MELEGARI

Medaglia di Bronzo al V.M.
Provincia di Parma



ALTRI OCCUPANTI DEI LOCALI

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	PARENTELA

CONDIZIONI D'USO (barrare l'ipotesi interessata)

Unico occupante dell'abitazione

Utilizzo stagionale

Distanza dal più vicino punto di raccolta m. _____

Locali a disposizione

Precedente contribuente a ruolo _____

Chiede la cessazione della precedente abitazione di cui era già titolare della tassa posta in questo comune in
Via _____ n. _____ dati catastali _____

____ sottoscritt____, consapevole delle conseguenze che derivano dalla infedeltà della presente denuncia dichiara che la stessa è veritiera e si impegna a dare comunicazione entro 20 giorni di qualunque variazione rispetto a quanto dichiarato.

Data _____

IL DICHIARANTE
