

COMUNE DI CAMPOTOSTO

PROVINCIA DI L'AQUILA

DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI AGLI EFFETTI DELLA TASSA PER LO SMALTIMENTO DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI legge 507/93

IL SOTTOSCRITTO

CODICE FISCALE (obbligatorio) _____ IDENT. _____

COGNOME _____ NOME _____
(ovvero denominazione o ragione sociale e natura giuridica)

DATA DI NASCITA _____ SESSO M F (barrare la risposta)

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA _____ Prov. _____

DOMICILIO FISCALE (O SEDE LEGALE) _____

(via , piazza, n.civico,scala, interno e frazione)

COMUNE di residenza _____ C.A.P. _____ Prov. _____

IL NUCLEO FAMILIARE E' COMPOSTO DA N°.....PERSONE

Dati delle persone fisiche componenti il nucleo familiare che occupano o detengono i locali

Progr.	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Relazione di Parentela

VOLTURA UTENZA (da compilare solo in caso di variazione contribuente)

COGNOME E NOME (del contribuente che non deve più pagare) _____

DATA DI NASCITA (del Contribuente che non deve più pagare) _____ Data della Voltura _____

INDIRIZZO dell'immobile da volturare _____

ATTENZIONE I DATI NECESSARI PER L'ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA SONO :

Dati Anagrafici del contribuente che richiede l'iscrizione a ruolo - Numero delle persone che compongono il nucleo familiare -

Specificare, nella pagina seguente, in base alla tabella di seguito riportata la destinazione dei locali con i metri quadrati.

CLASSIFICAZIONE DELLE SUPERFICI TASSABILI COME DA REGOLAMENTO COMUNALE

ATTIVITA'	DESCRIZIONE
I	LOCALI DESTINATI AD ABITAZIONI
	LOCALI PERTINENZE DI ABITAZIONI
II	LOCALI DESTINATI AD USO DI PUBBLICI UFFICI E A STUDI PROFESSIONALI
III	b) LOCALI DESTINATI AD USO DI ESERCIZIO COMMERCIALE QUALI NEGOZI, MAGAZZINI DI DEPOSITO
	ED ARTIGIANATO
IV	CIRCOLI, TRATTORIE, OSTERIE, BAR, RISTORANTI
V	ESENTE
VI	ISTITUTI PUBBLICI DI RICOVERO PER ASSISTENZA
VII	OSPEDALI ED ISTIUTI DI CURA PUBBLICI E PRIVATI

DATI DELL'IMMOBILE NUM. 1

<i>DATA INIZIO OCCUPAZIONE LOCALI</i>		mese _____ anno _____	
FOGLIO	PART.	SUB.	CATEG.
CLASSE	VANI	M.QUA	RENDITA
UBICATO IN VIA		CIV.	FRAZ.
<i>DATI DELL'IMMOBILE NUM. 2</i>			
<i>DATA INIZIO OCCUPAZIONE LOCALI</i>		mese _____ anno _____	
FOGLIO	PART.	SUB.	CATEG.
CLASSE	VANI	M.QUA	RENDITA
UBICATO IN VIA		CIV.	FRAZ.
<i>DATI DELL'IMMOBILE NUM. 3</i>			
<i>DATA INIZIO OCCUPAZIONE LOCALI</i>		mese _____ anno _____	
FOGLIO	PART.	SUB.	CATEG.
CLASSE	VANI	M.QUA	RENDITA
UBICATO IN VIA		CIV.	FRAZ.
<i>DATI DELL'IMMOBILE NUM. 4</i>			
<i>DATA INIZIO OCCUPAZIONE LOCALI</i>		mese _____ anno _____	
FOGLIO	PART.	SUB.	CATEG.
CLASSE	VANI	M.QUA	RENDITA
UBICATO IN VIA		CIV.	FRAZ.
N.Imm.	Attività	Descrizione	Superficie
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
<i>SUPERFICIE TOTALE DEI LOCALI SOGGETTI A TASSAZIONE = mq</i>			
<i>N O T E</i>			
IL SOTTOSCRITTO DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE LE INDICAZIONI SOPRA FORNITE SONO RISPONDENTI A VERITA'			
Data		Firma	