



COMUNE DI PORTOSCUSO
UFFICIO TRIBUTI

DICHIARAZIONE TARI - TASSA SUI RIFIUTI
Legge 147/2013 art. 1, comma 639

DATI DEL CONTRIBUENTE (intestatario della scheda famiglia)	
Cognome	Nome
Comune di nascita (o Stato Estero)	Data di nascita
Residente in Via/Piazza	N° Scala Interno
Comune	CAP Prov.
Codice Fiscale	Tel.
E-mail	

<u>UTENZE NON DOMESTICHE:</u>	
Ragione Sociale	
Domicilio Fiscale	
Via/Piazza	N° Scala Interno
Comune	CAP Prov.
C.F. / P.I.	Tel.
E-mail	PEC
Legale Rappresentante	Nato a il
	Residente in
Codice Fiscale	Città Via N°

Ai fini della tassa sui rifiuti di cui Legge 147/2013 art. 1, comma 639 dichiara quanto segue:

Provenienza:

<input type="checkbox"/> dal Comune di _____
<input type="checkbox"/> Scissione dal nucleo familiare di _____
<input type="checkbox"/> cambio indirizzo in Portoscuso da via/piazza _____

TIPOLOGIA UTENZA <input type="checkbox"/> domestica <input type="checkbox"/> non domestica codice ATECO _____ _____	INDIRIZZO _____ _____	SUPERFICIE MQ _____ _____	TITOLO DELL'OCCUPAZIONE <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Affitto <input type="checkbox"/> Altro
DATI CATASTALI Foglio _____ Mapp./Part. _____ Sub _____ DATI CATASTALI Foglio _____ Mapp./Part. _____ Sub _____ NUMERO OCCUPANTI: _____ DATI CATASTALI Foglio _____ Mapp./Part. _____ Sub _____ DESTINAZIONE <input type="checkbox"/> uso abitativo <input type="checkbox"/> a disposizione <input type="checkbox"/> stagionale <input type="checkbox"/> box <input type="checkbox"/> altri usi			
DATA in cui ha avuto inizio l'occupazione o la conduzione _____ DATA in cui è intervenuta la variazione _____ DATA in cui è intervenuta la cessazione _____ SUBENTRO a _____ VENDUTO a _____ RESTITUITO al proprietario Sig. _____ RIMANE OCCUPATO dal Sig. _____ facente parte del precedente nucleo familiare.			
RIDUZIONI-ESENZIONI <input type="checkbox"/> abitazioni ad uso stagionale <input type="checkbox"/> unico componente <input type="checkbox"/> auto-smaltimento per utenze non domestiche			

UTENZE NON DOMESTICHE:

Dati catastali e superfici calpestabili – **COMPILAZIONE OBBLIGATORIA**

	DATI OBBLIGATORI				
TIPOLOGIA DI LOCALE	SUP. (m ²) DEI LOCALI	SEZIONE	FOGLIO	PART. o MAPP.	SUB.
Locali					
Aree scoperte operative					
Aree dove si producono rifiuti speciali o pericolosi					
Altro:					
PLANIMETRIA IN SCALA OBBLIGATORIA	TOTALI:				

ALTRO: _____

DICHIARA

- **che alla presente allega copia del documento di identità in corso di validità;**
- che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 48 D.P.R. n. 445/2000;
- autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 D.Lgs. n. 196/2003.

Firma _____

Data _____