



COMUNE DI FONDI

(Provincia di Latina)

SETTORE BILANCIO E FINANZE SERVIZIO TRIBUTI

UFFICIO TARI - TASSA RIFIUTI

Piazza Municipio, 1 - 04022 FONDI (LT) - Tel. 0771 507446 Fax 0771 507410
E-mail: ufficiotributi@comune.fondi.lt.it - PEC: tributi.fondi@pecazienda.it

Estremi di presentazione

Ricevuta dall'impiegato il ___/___/___

DENUNCIA di: INIZIO OCCUPAZIONE CESSAZIONE VARIAZIONE VOLTURA AGEVOLAZIONI

Cognome _____ Nome _____

(allegare copia del documento d'identità dell'intestatario utenza)

Nato/a _____ Prov. (___) il ___/___/___

Codice Fiscale (obbligatorio) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente nel Comune di _____ (___) - CAP _____

Via _____ n. _____ int. _____ scala _____ Tel. _____ E-mail _____

Consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o di uso di atti falsi:

DICHIARA, A DECORRERE DAL ___/___/___

INIZIO OCCUPAZIONE O POSSESSO DELL'IMMOBILE

Via/Piazza _____ n. _____ Piano _____ Int. _____ Scala _____

TIPOLOGIA DI LOCALE	SUPERFICIE UTILE (Mq.)	RIFERIMENTI CATASTALI				
		Foglio	Particella	Sub	Cat.	Classe
<input type="checkbox"/> Abitazione						
<input type="checkbox"/> Cantina						
<input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Magazzino						
<input type="checkbox"/> Soffitta (altezza superiore a mq. 1,5)						
TOTALE						

N° COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE (obbligatorio) _____

DI PROPRIETÀ IN AFFITTO COMODATO D'USO

CANCELLAZIONE DI _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Via/Piazza _____ n. _____ Piano _____ Int. _____ Scala _____

TIPOLOGIA DI LOCALE	SUPERFICIE UTILE (Mq.)	RIFERIMENTI CATASTALI				
		Foglio	Particella	Sub	Cat.	Classe
<input type="checkbox"/> Abitazione						
<input type="checkbox"/> Cantina						
<input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Magazzino						
<input type="checkbox"/> Soffitta (altezza superiore a mq. 1,5)						
TOTALE						

TRASFERITO IN ALTRO COMUNE ABITAZIONE PRIVA DI UTENZE DI RETE (vedasi allegato)

COABITA IN FAMIGLIA DI _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DECESSO DEL CONDUTTORE _____ ABITAZIONE PRIVA DI UTENZE DI RETE (vedasi allegato)

IMMOBILE VENDUTO A _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente a _____ (___) in Via _____ n. _____

UTENZA DOMESTICA

VARIAZIONI PER L'IMMOBILE SITO IN: **CAMBIO ABITAZIONE**

Via/Piazza _____ n. _____ Piano _____ Int. _____ Scala _____

DELLA SUPERFICIE

TIPOLOGIA DI LOCALE	SUPERFICIE UTILE		RIFERIMENTI CATASTALI				
	da Mq.	a Mq.	Foglio	Particella	Sub	Cat.	Classe
<input type="checkbox"/> Abitazione							
<input type="checkbox"/> Cantina							
<input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Magazzino							
<input type="checkbox"/> Soffitta (altezza superiore a mq. 1,5)							
TOTALE							

(Indicare l'attuale uso del precedente immobile) _____

NUCLEO FAMILIARE da n. componenti _____ a n. componenti _____

VOLTURA INTESTATARIO PER L'IMMOBILE SITO IN:

Via/Piazza _____ n. _____ Piano _____ Int. _____ Scala _____

Da _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(allegare copia del documento d'identità)

TIPOLOGIA DI LOCALE	SUPERFICIE UTILE (Mq.)	RIFERIMENTI CATASTALI				
		Foglio	Particella	Sub	Cat.	Classe
<input type="checkbox"/> Abitazione						
<input type="checkbox"/> Cantina						
<input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Magazzino						
<input type="checkbox"/> Soffitta (altezza superiore a mq. 1,5)						
TOTALE						

NUCLEO FAMILIARE (obbligatorio) n. componenti _____

AGEVOLAZIONI PER L'IMMOBILE SITO IN: **APPLICAZIONE** **REVOCA**

Via/Piazza _____ n. _____ Piano _____ Int. _____ Scala _____

TIPOLOGIA DI LOCALE	SUPERFICIE UTILE (Mq.)	RIFERIMENTI CATASTALI				
		Foglio	Particella	Sub	Cat.	Classe
<input type="checkbox"/> Abitazione						
<input type="checkbox"/> Cantina						
<input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Magazzino						
<input type="checkbox"/> Soffitta (altezza superiore a mq. 1,5)						
TOTALE						

RIDUZIONE DELLA TARIFFA

- Abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale e/o discontinuo. Si dichiara di non voler cedere l'immobile in locazione o comodato.
- Abitazioni occupate da soggetti che risiedono o abbiano la dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero (Si allega attestazione pensione estera).
- Fabbricati rurali ad uso abitativo di cui al D.L. 30 dicembre 1993 n. 557 convertito nella Legge n. 133 del 26 gennaio 1994.

ESCLUSIONE DELLA TARIFFA per gli immobili privi di utenze attive e suppellettili.

Note: _____

Spedire a: _____ residente nel Comune di _____ (____)

Via _____ n. _____ int. _____ scala _____ - CAP _____

Fondi, lì ____/____/____

Firma _____