

ALL'UFFICIO TRIBUTI  
DEL COMUNE DI AIDOMAGGIORE

**Oggetto: T.A.R.I. – TASSA SUI RIFIUTI** \_\_\_\_\_  
(art. 1 Legge 147 del 27/12/2013 — legge di stabilità 2014 e s.m.i.)

(compilare in maiuscolo)

DATI CONTRIBUENTE	
Il/La sottoscritto/a: _____	
Nato a : _____ prov. _____ Il : ____ / ____ / _____ Residente in : _____ Provincia: _____ CAP _____	
Via/Piazza _____ n.° _____	
Tel _____ Cell _____ e-mail _____	
Codice Fiscale _____	

parte da compilare solo per le PERSONE GIURIDICHE	
DENOMINAZIONE / RAGIONE SOCIALE _____	
Codice Fiscale / Partita IVA: (obbligatorio) _____	
Domicilio Fiscale: Comune _____ Prov. _____ CAP _____	
Via / Piazza _____ n.° _____ Tel. _____	
fax _____	
LEGALE RAPPRESENTANTE _____	

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A** \_\_\_\_\_ agli effetti  
dell'applicazione della tassa sui rifiuti e in qualità di \_\_\_\_\_ (\*\*)

Generalità del proprietario dei locali nome/cognome	Indirizzo

presenta la seguente **DICHIARAZIONE**:

**DI INIZIO**                                       **VARIAZIONE**                                       **CESSAZIONE**

Per i seguenti locali:

UNITA' IMMOBILIARI						
Identificativi catastali				Dati unità immobiliare		
Sezione	Foglio	Part.	Sub.	Ubicazione (via / numero civico / interno)	Categoria / Utilizzo	Superficie mq.
Totale superficie calpestabile espressa in mq. (con arrotondamento all'unità di misura superiore)						

**DICHIARAZIONE DI INIZIO**

A FAR DATA DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

(\*\*)proprietario, affittuario, usufruttuario, delegato (se firma delegato necessario allegare documento autorizzativo), legale rappresentante

**DICHIARA INOLTRE:**

- di subentrare a (precedente intestatario utenza) \_\_\_\_\_
- di essere residente nei locali oggetto della presente  si  no
- che il numero complessivo, compreso il dichiarante, degli occupanti i locali oggetto della presente è n. \_\_\_\_\_

Dati dei soggetti occupanti **NON RESIDENTI** nei locali oggetto della presente:

N.	Cognome/Nome	Indirizzo Residenza	Data-luogo nascita	Codice Fiscale	Relazione parentela
1					
2					
3					
4					
5					
6					

**DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE**

A FAR DATA DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SU DATI PRECEDENTEMENTE DICHIARATI	DA	A
Numero occupanti		
Superficie tassabile mq		
<b>NOTE:</b> _____		

**DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE**

A FAR DATA DAL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(Per i locali sopraindicati)

**ALLEGATI:** PLANIMETRIA DEI LOCALI ALTRO: \_\_\_\_\_

Note:

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile per esteso)