



COMUNE DI CASTRO

c.a.p. 73030 Provincia di Lecce
Via F.lli Bandiera – Tel.0836/947005 – Fax 0836/943896

Tassa per lo smaltimento dei Rifiuti Urbani Interni Denuncia di attivazione, di variazione o cessazione

l_ sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____/____/____

Cod. fiscale _____ tel _____

Residente in _____ Cap. _____

Via _____ n. _____

In riferimento ai seguenti locali:

Ubicati in Via _____ n. _____ piano _____

Dati catastali	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	Classe	Rendita catastale
						€

proprietario _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

destinazione	Superficie (mq)
<input type="checkbox"/> Abitazione e locali coperti	
<input type="checkbox"/> Autorimessa	
<input type="checkbox"/> Locali accessori, cantine, soffitte, (limitatamente alla parte dei locali con altezza superiore a metri lineari 1,50	
<input type="checkbox"/> Parti comuni del condominio (% uguale alla partecipazione delle spese)	
TOTALE	

Spazio riservato all'ufficio

Utenza n. _____

EX Utenza _____

Mq registrati _____

RECAPITO BOLLETTE (compilare se diverso dalla residenza)

Cognome /Nome _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Comune di _____ Prov. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000

n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti

N.B. - COMPILARE UNA DENUNCIA PER OGNI UNITA' CATASTALE

DICHIARA

- Di DISPORRE** dei suddetti locali dal ____/____/____
- di utilizzare l'immobile esclusivamente nel periodo estivo
- Di avere la dimora abituale nella citata unit  immobiliare
- (Solo per i residenti o aventi la dimora abituale nel Comune)
gli occupanti sono N. _____ di cui non residenti N _____

Di CESSARE l'utilizzazione di suddetti locali dal ____/____/____
 Motivo della cessazione (trasferimento, vendita casa, ecc.) _____
 Nuovo indirizzo Via _____ n. _____ Cap _____
 Localit  _____ tel. _____

Di apportare le seguenti VARIAZIONI: _____

NOTE AGGIUNTIVE: _____

ALLEGA:

- Copia accatastamento
- Copia pianta
- _____
- _____

N.B. le iscrizioni, cancellazioni e variazioni decorrono dal mese successivo, se l'occupazione   uguale o inferiore ai 15 gg, e dal mese in cui   iniziata l'occupazione, se la stessa   superiore ai 15 gg.

Si impegna altres  a comunicare qualsiasi variazione intervenuta rispetto a quanto dichiarato con la presente

Data ____/____/____

IL DICHIARANTE

N.B. - COMPILARE UNA DENUNCIA PER OGNI UNITA' CATASTALE

COMUNE DI CASTRO

Data di presentazione

N. denuncia

L'ADDETTO ALLA RICEZIONE

Decorrenza Iscr.

____/____/____

Decorrenza canc.

____/____/____

Variazione eseguita mq

Nuova superficie tassa

Decorrenza variazione

____/____/____

Utenza sospesa

dal ____/____/____