



COMUNE DI VILLAFALLETTO

Provincia di Cuneo
C.A.P. 12020 – Piazza Mazzini, 19 – Telefono 0171 935310, int. 4
tributi@comune.villafalletto.cn.it

DENUNCIA PER LE UTENZE DOMESTICHE

TASSA SUI RIFIUTI - TARI

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> INIZIO OCCUPAZIONE | <input type="checkbox"/> CESSAZIONE UTENZA |
| <input type="checkbox"/> VARIAZIONE DI INDIRIZZO | <input type="checkbox"/> VARIAZIONE DI METRATURA |
| <input type="checkbox"/> VARIAZIONE AGEVOLAZIONI | <input type="checkbox"/> VARIAZIONE N. OCCUPANTI |
| <input type="checkbox"/> ALTRO | |

Il sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____ il _____

e residente in _____ Via _____ nr. _____

interno _____ piano _____, tel. _____, _____

e mail _____ PEC _____

(indirizzo precedente: _____)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' :

► **1 Di essere**
(barrare l'opzione che interessa)

- Proprietario
 Locatario Usufruttuario Titolare di altro diritto reale di godimento, dei locali cui è proprietario

il Sig./Sig.ra _____ tel. _____

residente in via _____ città _____

E DI OCCUPARE ad uso domestico i locali siti in Villafalletto,

Via/C.so/Piazza _____ n. _____

Con decorrenza _____

occupati precedentemente dal/dalla Sig./Sig.ra _____

Superficie totale _____ mq così suddivisa:

Vanno indicate tutte le superfici calpestabili dei locali utilizzati con esclusione di quella parte con altezza minima inferiore a m. 1,5.

ABITAZIONE mq _____ dati catastali fg. _____ nr. _____ sub _____

Natura dell'occupazione: Singolo Nucleo familiare
 altra tipologia

Destinazione d'uso: Uso abitativo Immobile tenuto a disposizione
 altri usi

AUTORIMESSA mq _____ dati catastali fg. _____ nr. _____ sub _____

Natura dell'occupazione: Singolo Nucleo familiare
 altra tipologia

Destinazione d'uso: Uso abitativo Immobile tenuto a disposizione
 Locali adibiti a box altri usi

CANTINA mq _____ dati catastali fg. _____ nr. _____ sub _____

Natura dell'occupazione: Singolo Nucleo familiare
 altra tipologia

Destinazione d'uso: Uso abitativo Immobile tenuto a disposizione
 Locali adibiti a box altri usi

MAGAZZINO/

DEPOSITO mq _____ dati catastali fg. _____ nr. _____ sub _____

Natura dell'occupazione: Singolo Nucleo familiare
 altra tipologia

Destinazione d'uso: Uso abitativo Immobile tenuto a disposizione
 Locali adibiti a box altri usi

_____ mq _____ dati catastali fg. _____ nr. _____ sub _____

Natura dell'occupazione: Singolo Nucleo familiare
 altra tipologia

Destinazione d'uso: Uso abitativo Immobile tenuto a disposizione
 Locali adibiti a box altri usi

► che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone;

► di aver diritto alle seguenti riduzioni/agevolazioni (da compilare se interessati)

- RIDUZIONE UNICO OCCUPANTE – 20%
- RIDUZIONE USO OCCASIONALE – 20% (abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo, non superiore a 180 gg nell'anno)
- RIDUZIONE PER COMPOSTAGGIO DOMESTICO – 10%
- ESENZIONE per i seguenti motivi _____

- ▶ 2 Di CESSARE l'utilizzo dei locali sopra indicati dal _____
- ▶ Che la presente denuncia ha effetto anche per gli anni successivi, salvo modifiche che saranno oggetto di ulteriore denuncia di variazione a cura dello scrivente, ENTRO 60 GIORNI successivi al verificarsi dell'evento.

Eventuali note _____

Villafalletto, li _____

IL CONTRIBUENTE
