COMUNE DI CASTRO

c.a.p. 73030 Provincia di Lecce
Via Di Mezzo,27 – Tel.0836/947005 – Fax 0836/943896
e-mail: tributi@comune.castro.le.it

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

Il sottoscritto/a .....

nato/a…… *il* ……

Cod. fiscale: …… *tel.:*…….

Residente in ……. *Cap.* ……

Via ……, *n*……

Indirizzo e-mail.:……

In riferimento ai seguenti locali:

Ubicati in ……. *n.* ……. *piano* ……

Dati catastali	*Foglio*	*Numero*	*Subalterno*	*Categoria*	*Classe*	*Rendita catastale*

Proprietario ……..

Residente in *Via* ……. *n* ……..

destinazione	**Superficie (mq)**
☐ Abitazione e locali coperti	
☐ Autorimessa	
☐ Locali accessori, cantine, soffitte, (limitatamente alla parte dei locali con altezza superiore a metri lineari 1,50	
☐ Parti comuni del condominio (% uguale alla partecipazione delle spese)	
TOTALE	

RECAPITO BOLLETTE *(compilare se diverso dalla residenza)*

*Cognome /Nome*_____

Via _____ *n.* _____ *CAP*_____

Comune di _____ *Prov.*_____

Indirizzo e-mail.:……

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

Spazio riservato all'ufficio

Utenza n. _____

EX Utenza _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Mq registrati _____

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

DICHIARA

X Di DISPORRE *dei suddetti locali dal ……..*

- *di utilizzare l'immobile esclusivamente nel periodo estivo*
- *Di avere la dimora abituale nella citata unità 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 _____

Località _____ tel. _____

- ***Di apportare le seguenti VARIAZIONI****: _____*

_____

_____

Decorrenza Iscr. ____/____/_____
Decorrenza canc. ____/____/_____
Variazione eseguita mq _____ *Nuova superficie tassa* _____ *Decorrenza variazione* _____/_____/_____
Utenza sospesa *dal ___/___/_____*

NOTE AGGIUNTIVE:

IN AGGIUNTA AGLI IMMOBILI GIÀ DICHIARATI

ALLEGA:

- _____
- _____

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

Si impegna altresì 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