



Comune di Pont Canavese

Via Marconi 12, 10085 Pont Canavese (TO) - Tel. 0124/862511 - Fax 0124/84873
C.F. 83501970012 - P.I. 02413750015
www.comune.pontcanavese.to.it info@comune.pontcanavese.to.it

Spazio per protocollo

DICHIARAZIONE TARI ANNO

Denuncia utenza domestica :

PRIMA ISCRIZIONE

VARIAZIONE

CESSAZIONE

1) II DICHIARANTE:

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

nato il _____ a _____ Prov _____

Residente in Via _____ n.civ _____ Loc _____

Comune _____ Prov. _____ Cap _____

Recapito Telefonico _____ Indirizzo e-mail: _____

(Autorizzo l'invio dell'avviso di pagamento dei rifiuti tramite l'indirizzo e-mail sopra riportato: SI NO)

2) II PROPRIETARIO/I (compilare solo se diverso dal dichiarante)

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

nato il _____ a _____ Prov _____

Residente in Via _____ n.civ _____ Loc _____

Comune _____ Prov. _____ Cap _____

Recapito Telefonico _____ Indirizzo e-mail: _____

Consapevole delle sanzioni penali di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA A DECORRERE DAL ____/____/____

L'INIZIO/CESSAZIONE DELLA DETENZIONE/ OCCUPAZIONE DEL SEGUENTE IMMOBILE:

(via, piazza) _____ civico _____ interno _____

piano _____ di piani _____ n° totale appartamenti _____

4 – Dati Catastali e Superficie Utenza domestica :

Cod Catastale	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria (lettera)	Classe	Superficie utile netta (calpestabile) in mq	Superficie Catastale mq.	Destinazione	Titolo
G826									

Destinazione: indicare 1 se Uso abitativo - 2 se Uso Box/Cantine non collegate all'abitazione principale.

Titolo di possesso/ detenzione: A Proprietà B Usufrutto C Locazione D Comodato Altro _____

IMMOBILE NON ISCRITTO IN CATASTO

5 - COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE:

n. Componenti	Parentela (rispetto al dichiarante)	Inserire i componenti del nucleo familiare (compreso dichiarante) ed anche eventuali persone non facenti parte del nucleo familiare ma stabilmente conviventi (esempio : badanti, colf)		
		cognome	nome	codice fiscale
1				
2				
3				
4				
5				
6				

6 - Precedente Intestatario: _____

7 - NOTE :

DATA _____

Firma del DICHIARANTE

N.B. allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del dichiarante

Ai fini dell'applicazione della TARI il presente modulo deve essere completato con i dati mancanti e riconsegnato all'ufficio tributi negli orari indicati, entro dieci giorni dal ricevimento della presente:

LUNEDI' dalle ore 09,00 alle ore 12,00;
 GIOVEDI' dalle ore 14,00 alle ore 17,00;
 SABATO previo appuntamento telefonico.