

T. A. R. S. U.

DENUNCIA CAMBIO ABITAZIONE

ai sensi del D. Lgs. n. 507/93 e del regolamento comunale della tassa

**AL COMUNE DI TAVAGNACCO
UFFICIO TRIBUTI**

TITOLARE DELL'UTENZA

COGNOME E NOME _____ C. F. _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ CITTADINANZA _____

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

VIA/PIAZZA, _____ N° INT SC. _____

Telefono _____ fax _____

DENUNCIANTE (compilare se diverso dal titolare dell'UTENZA)

COGNOME E NOME _____ C. F. _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____ VIA/PIAZZA _____

D I C H I A R A

DAL _____

1) di **NON** occupare i locali di via/piazza _____

frazione di _____ di proprietà _____

eventuale subentrante _____

2) di **OCCUPARE/tenere a propria disposizione** i locali ed aree sotto indicati siti in questo Comune

frazione di _____ di proprietà _____

DATI CATASTALI			UBICAZIONE (VIA O PIAZZA – NUMERO CIVICO)	DESTINAZIONE O USO DEI LOCALI	SUPERFICIE IN MQ. (*)
FG.	MAPP.	SUB			

3) [] **RESIDENTI OCCUPANTI** N° _____. [] **NON RESIDENTI OCCUPANTI** N° _____.

4) **CHE IL DICHIARANTE SUBENTRA A** _____

C H I E D E

LA RIDUZIONE PER

[] **UNICO OCCUPANTE**

[] **COMPOSTAGGIO RIFIUTI** [] **ABIT. TENUTE A DISPOSIZIONE** [] **ZONA NON SERVITA**

La presente denuncia ha effetto anche per gli anni successivi, qualora le condizioni di cui sopra non siano variate. Nel caso di infedele denuncia verranno applicate le sanzioni amministrative previste dall'art. 76 del D.Lgs. 507/93 e successive modifiche ed integrazioni.

(*) La superficie dichiarata non può essere inferiore all'80 % della superficie catastale determinata ai sensi del DPR 138/98 (art. 1, comma 340 L. 311/2004)

Data: _____

Il dichiarante _____