

T. A. R. S. U.

CANCELLAZIONE RIDUZIONI

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 _____

D I C H I A R A

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

dal _____

nella frazione di _____ via/piazza _____

di proprietà _____

C O M U N I C A

CHE A DECORRERE DAL _____

SON VENUTI MENO I PRESUPPOSTI PER CONTINUARE AD USUFRUIRE DELLA RIDUZIONE DELLA TASSA , PERTANTO

C H I E D E

LA CANCELLAZIONE DELLA RIDUZIONE PER

[] UNICO OCCUPANTE (1/3) –
coabita il sig./ra _____

coabita il sig./ra _____

coabita il sig./ra _____

[] DIMORANTE ALL'ESTERO – (1/3)

[] COMPOSTAGGIO RIFIUTI (10 %)

[] ABITAZIONE TENUTA A DISPOSIZIONE (20%)

[] ZONA NON SERVITA (40 %)

[] AGRICOLTORE (30 %)

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.

Data: _____

Il dichiarante _____