

Comune di Chiusavecchia

- Provincia di Imperia -

www.comune.chiusavecchia.im.it

contatti@comune.chiusavecchia.im.it

UFFICIO TRIBUTI – TEL. 0183/52406 – FAX 0183/529900

PEC:chiusavecchia@pec.it

T A. R I. – TASSA sui RIFIUTI

Denuncia obbligatoria della superficie utile tassabile

UTENZE DOMESTICHE

(Art.1 L. 147/2013 – art. 30 – 31 Regolamento. Comunale IUC aggiornato 2018)

DA PRESENTARE ALL'**Ufficio Protocollo** – 1° PIANO

ORARIO: dalle **9** alle **12** nei giorni dal **lunedì al venerdì**

Al contribuente si ricorda che :

- la denuncia deve essere presentata **ENTRO E NON oltre i termini previsti (30 giugno anno successivo)**;
- **l'omissione, l'infedele o l'incompleta denuncia comportano l'applicazione delle sanzioni previste dalla normativa e dal Regolamento Comunale;**
- **la denuncia deve essere compilata con il nominativo corrispondente al contratto dell'utenza dell'acquedotto e – preferibilmente - ALL'INTESTATARIO DI SCHEDA ANAGRAFICA (in caso di nucleo residente);**
- è **OBBLIGATORIO** allegare alla presente **copia della planimetria catastale** (o piantina planimetrica) **in caso di nuova costruzione**, mentre è facoltativo in tutti gli altri casi.

Contribuente _____

nato il _____ a _____

C.F. _____ residente a _____

CAP _____ - _____ Cod. Fam. _____

Recapito telefonico _____ mail/PEC _____ @ _____



RECAPITO CARTELLA: residenza

altro _____

USO LOCALI:

1 - domestico uso RESIDENZA - 2 - pertinenziale (cantine, garage, soffitte, ecc...)

3 - a disposizione per uso abitativo non residenziale

4 - sprovvisto di utenze ma occupato da mobilio e/o suppellettili

5- altro _____

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Cognome e Nome: _____

Via: _____ Città: _____

Data di acquisto: _____ Notaio: _____

o per successione / donazione da: _____

IN CASO DI LOCAZIONE: data e luogo di registrazione del contratto _____

Spazio riservato all'Ufficio

Utente precedente _____

Anagrafico **Volturato** **Tenere in sospeso fino al** _____

PRINCIPALE **SUPPLETIVO** **anno** _____ **Motivazione** _____

Ricevuta n° _____ del ____/____/____

DICHIARA DI:

OCCUPARE CESSARE VARIARE (MQ / DESTINAZIONE / OCCUPANTI)

dal ____/____/20____ i locali ed aree siti in via _____ n° ____ interno _____
piano ____ del condominio _____ amministratore _____

NOMINATIVO INTESTATARIO SCHEDA ANAGRAFICA (se residente)

_____ C.F. _____

unitamente alle altre seguenti persone NON componenti il nucleo familiare (vedi regolamento comunale art. 17 – commi da 1 a 7) **come da modulo 1 allegato**

DESCRIZIONE DELL'IMMOBILE

DATI CATASTALI								
Sez.	Foglio	Particella	Sub.	Categoria-classe	Mq.	USO 1-2-3-4-5	Note utili	

ALTRE NOTE _____

PLANIMETRIA ALLEGATA

SI NO

MODULI AGEVOLAZIONI/RIDUZIONI/ESENZIONI ALLEGATI:

MODULO 2 : DISTANZA CASSONETTI OLTRE 500 MT. SI NO

MODULO 3 : ESENZIONI (alloggi vuoti senza utenze / in ristrutturazione) SI NO

DICHIARA infine:

- di autorizzare il Comune di Chiusavecchia in qualità di titolare per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione.

Resta inteso che il trattamento si compie nel rispetto delle norme di cui agli art. 7 e 13 del D.Lgs del 30/06/2003, n. 196.

DATA DI PRESENTAZIONE _____ FIRMA _____