

**DICHIARAZIONE TARI UTENZE DOMESTICHE**

Denuncia di occupazione/detenzione di locali ad uso abitativo per l'applicazione della Tassa Rifiuti

Scansionare ed inviare unitamente alla copia del documento di identità
all'indirizzo email tributi@comune.agropoli.sa.it

* (dati obbligatori)

Io sottoscritto/a valendomi delle disposizioni di cui all'art.47 del DPR 28/12/2000 n°445; consapevole di quanto stabilito dagli artt.75 e 76 del DPR n°445/2000 riguardanti le pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia,

dichiaro sotto la mia personale responsabilità di detenere ad uso abitativo l'immobile sotto indicato

DICHIARANTE (Intestatario della scheda di famiglia)	
Cognome*	Nome*
Codice Fiscale*	Comune (o stato estero) di nascita*
Data di nascita ____/____/____*	Sesso* M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Residenza Via/Piazza, n.*	
Comune (o stato estero) di residenza*	Prov. CAP
Tel:	E-mail / P.E.C.:

TIPO DI DICHIARAZIONE*

<input type="checkbox"/> Nuova utenza	<input type="checkbox"/> Variazione	<input type="checkbox"/> Cessazione	Decorrenza dal*
Eventuale precedente contribuente a ruolo:			
<input type="checkbox"/> Proprietario: _____ % di possesso	<input type="checkbox"/> Usufruttuario	<input type="checkbox"/> Comodatario	<input type="checkbox"/> Locatario (affitto)
<input type="checkbox"/> altro (specificare)			

IMMOBILI

N. 1	INDIRIZZO					
Via/piazza, n., scala, piano, interno*						
DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE*						
Sez.	Foglio	Particella	Subalterno	Cat./Qualità	Classe	Rendita
Destinazione d'uso: *						
Superficie calpestabile in mq*:					Aree scoperte in mq*:	
N. 2	INDIRIZZO					
Via/piazza, n., scala, piano, interno*						
DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE*						
Sez.	Foglio	Particella	Subalterno	Cat./Qualità	Classe	Rendita
Destinazione d'uso: *						
Superficie calpestabile in mq*:					Aree scoperte in mq*:	

COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE*

n	Rapporto di Parentela Coabitazione*	Inserire i componenti del nucleo familiare (compreso dichiarante) ed eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare ma stabilmente conviventi (esempio: badanti, colf)	Cognome e nome*	Codice fiscale*
1	Dichiarante			
2				
3				
4				
5				
6				

Luogo e data

firma del dichiarante

Allegare copia di un documento di identità personale