



**COMUNE DI BIBBONA
PROVINCIA DI LIVORNO**

TARI (TASSA SUI RIFIUTI)

DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE ADIBITE AD ABITAZIONE - ANNO

=====

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____ SESSO M F RESIDENTE

VIA/PIAZZA _____ N. CIVICO _____

C.A.P. _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____ TELEFONO _____

CODICE FISCALE _____ (obbligatorio)

INDIRIZZO RECAPITO AVVISI DI PAGAMENTO/COMUNICAZIONI (se diverso dall'indirizzo di residenza):

VIA/PIAZZA _____ N. CIVICO _____ CITTA' _____ PROV. _____

agli effetti dell'applicazione della tassa sui rifiuti (TARI), ai sensi dell'art. 54 del Regolamento IUC (Del. C.C. n. 35 del 11.08.14), presenta denuncia dei locali ed aree occupati come descritti nel presente modello.

COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE E CONVIVENTI

NOMINATIVO	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE

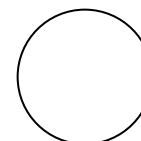
Bibbona, _____

IL DICHIARANTE

Spazio riservato all'ufficio:

Si attesta di aver ricevuto la presente dichiarazione in data _____

Timbro e firma dell'addetto _____



LOCALI PER ABITAZIONE E LORO DIRETTE DIPENDENZE E PERTINENZE

1) DATI IDENTIFICATIVI CATASTALI:

Foglio Num. Sub Classe Vani **Superficie Mq.***

Ubicazione locali Via/Piazza.....N.....

Proprietario Via

Città **Data di inizio occupazione locali**

*** La superficie tassabile è misurata sul filo interno dei muri. Soffitti, ripostigli, stenditoi, lavanderie, legnaie, cantine e simili vanno indicati limitatamente alla parte dei locali di altezza superiore a mt.1,50.**

Titolo:		Natura:		Destinazione d'uso:	
<input type="checkbox"/> proprietà	<input type="checkbox"/> locatario	<input type="checkbox"/> singolo	<input type="checkbox"/> att. Commerc.	<input type="checkbox"/> abitativo	<input type="checkbox"/> a disposizione
<input type="checkbox"/> usufrutto	<input type="checkbox"/> altro diritto	<input type="checkbox"/> nucleo fam.	<input type="checkbox"/> altra tipologia	<input type="checkbox"/> uso commerc.	<input type="checkbox"/> box
				<input type="checkbox"/> altri usi	

Abitazione con distanza dal primo cassonetto utile da 500 mt. a 1 km.	
Abitazione con distanza dal primo cassonetto utile superiore a 1 km.	
Abitazione occupata da portatori di handicap	

Detti locali erano in precedenza occupati da :

(Da compilare in caso di cambio residenza all'interno del Comune)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI NON OCCUPARE PIU' I LOCALI E LE AREE DI PROPRIETA' DI
 **IN VIA/P.ZZA** **N**.....
DAL.....**NEI LOCALI LASCIATI E' SUBENTRATO**

2) DATI IDENTIFICATIVI CATASTALI:

Foglio Num. Sub Classe Vani **Superficie Mq.***

Ubicazione locali Via/Piazza.....N.....

Proprietario Via

Città **Data di inizio occupazione locali**

*** La superficie tassabile è misurata sul filo interno dei muri. Soffitti, ripostigli, stenditoi, lavanderie, legnaie, cantine e simili vanno indicati limitatamente alla parte dei locali di altezza superiore a mt.1,50.**

Titolo:		Natura:		Destinazione d'uso:	
<input type="checkbox"/> proprietà	<input type="checkbox"/> locatario	<input type="checkbox"/> singolo	<input type="checkbox"/> att. Commerc.	<input type="checkbox"/> abitativo	<input type="checkbox"/> a disposizione
<input type="checkbox"/> usufrutto	<input type="checkbox"/> altro diritto	<input type="checkbox"/> nucleo fam.	<input type="checkbox"/> altra tipologia	<input type="checkbox"/> uso commerc.	<input type="checkbox"/> box
				<input type="checkbox"/> altri usi	

Abitazione con distanza dal primo cassonetto utile da 500 mt. a 1 km.	
Abitazione con distanza dal primo cassonetto utile superiore a 1 km.	
Abitazione occupata da portatori di handicap	

Detti locali erano in precedenza occupati da :

(Da compilare in caso di cambio residenza all'interno del Comune)

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI NON OCCUPARE PIU' I LOCALI E LE AREE DI PROPRIETA' DI
 **IN VIA/P.ZZA** **N**.....
AL.....**NEI LOCALI LASCIATI E' SUBENTRATO**