



Comune di Villanova del Sillaro
Provincia di Lodi

DICHIARAZIONE TASSA RIFIUTI

N.B La dichiarazione deve essere compilata in ogni sua parte e indicando tutti i dati richiesti

1. DICHIARANTE

PERSONA FISICA (utenza Domestica)

Cognome _____ Nome _____

Luogo di Nascita _____ Prov. _____

Data di Nascita _____ Sesso _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Prov. (____) C.A.P. _____ C.F. _____

Numero di Tel. _____ email _____

Autorizzo l'invio di bollette e/o documentazione all'indirizzo mail sopra indicato

Recapito per invio avviso di pagamento (se diverso da quello di residenza sopra indicato):

Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

PERSONA GIURIDICA (Utenza non Domestica)

Denominazione/Ragione Sociale _____

C.F. _____ P.Iva _____

Sede Legale _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____

Telefono _____ e-mail _____

Autorizzo l'invio di bollette e/o documentazione all'indirizzo mail sopra indicato

RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome _____ Nome _____

CF _____ Natura della carica _____

Residente in _____ C.A.P. _____ Prov (____)

Via _____ n. _____ Telefono _____

e- mail _____

in qualità di:

- PROPRIETARIO
- AFFITTUARIO indicare il nome e il C.F. del Proprietario _____
- USUFRUTTUARIO
- TITOLARE DI ALTRO DIRITTO REALE

2. TIPO DI DENUNCIA

- ORIGINARIA**
Data inizio occupazione _____ SUBENTRO al/alla Sig./Sig.ra _____
- CESSAZIONE**
Data fine occupazione _____ SUBENTRA il/la Sig./Sig.ra _____
- VARIAZIONE MQ** a far data dal _____ (con documentazione comprovante la metratura)
- VARIAZIONE NUCLEO** (indicare i componenti nel riquadro successivo)

3. COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE (compilare solo se utenze domestiche)

N.B: da compilare obbligatoriamente nel caso di contribuente non residente. Indicare anche i componenti non facente parte del nucleo anagrafico e dimoranti nell'utenza per almeno 6 mesi nell'anno solare (es: badanti, colf, ecc..)

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA (rispetto al dichiarante)

Con riferimento a quanto sopra il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora da controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000)

4. SUPERFICI UTENZE DOMESTICHE (compilare solo se utenze domestiche)

UBICAZIONE VIA _____ CIVICO _____

				UTILIZZO	SUPERFICIE MQ
FOG:	MAP:	SUB	CAT	ABITAZIONE	
FOG:	MAP:	SUB	CAT	GARAGE	
FOG:	MAP:	SUB	CAT	CANTINA	
FOG:	MAP:	SUB	CAT	ALTRO	
FOG:	MAP:	SUB	CAT	ALTRO	

5. SUPERFICI UTENZE NON DOMESTICHE (compilare solo se utenze NON domestiche)

UBICAZIONE VIA _____ CIVICO _____

				DESTINAZIONE D'USO	SUPERFICIE MQ
FOG:	MAP:	SUB	CAT		
FOG:	MAP:	SUB	CAT		
FOG:	MAP:	SUB	CAT		
FOG:	MAP:	SUB	CAT		
FOG:	MAP:	SUB	CAT		

ATTIVITA' COMMERCIALE SVOLTA (obbligatorio) _____ CODICE ATECO _____

NOTE

Il sottoscritto attesta altresì che i dati sopra riportati sono veritieri. Il sottoscritto dichiara infine di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs 196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Li, _____

_____ IL DENUNCIANTE