

DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE E RIFERIMENTI CATASTALI

N. Ord.	Terr. / fabb	Foglio	Particella	Sub.	Categoria	Classe	Sup. Catastale	Rendita catastale	Dati relativi all'immobile	Titolo occupazione	Natura occupazione

Inserire con riferimento al prospetto precedente TERR./FABB.		DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE	TITOLO DELL'OCCUPAZIONE	NATURA DELL'OCCUPAZIONE/ DETENZIONE
F	per fabbricati	A = Per uso abitativo	P = Proprietà	S = per singolo
		D = Per immobile tenuto a disposizione	U = Usufrutto	NF = per nucleo familiare
T	per terreni	C = Per uso commerciale	L = locazione	C = presenza attività commerciale
		B = Per locali adibiti a box	A = Altro diritto reale di godimento	AO = altra tipologia di occupante
		AU = Per altri usi		

➤ **COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE DELL'OCCUPANTE** (indicare il numero complessivo compreso l'occupante/detentore):

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 o più ☐

RIDUZIONE TARIFFARIA PER PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

1 ☐

2 ☐

3 ☐

4 ☐

5 ☐

Con effetto dal _____ sono venute meno le condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta per particolari condizioni d'uso di cui ai precedenti punti 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

ESCLUSIONE DALLA TASSA

Si richiede l'esclusione dalla tassazione dei locali per i seguenti motivi:

☐ unità immobiliari danneggiate, non agibili e non abitabili/unità immobiliari vuote, prive di mobilio e di qualsiasi utenza attiva (acqua, elettr. gas ecc.)

☐ unità immobiliari occupate da enti non commerciali senza scopo di lucro, destinate allo svolgimento di attività di interesse generale riconosciute con patrocinio del Comune

☐ unità immobiliari oggetto di lavori di ristrutturazione, restauro o risanamento conservativo in seguito al rilascio di autorizzazione da parte dell'ente limitatamente al periodo di validità del provvedimento: licenza edilizia - permesso di costruire - concessione edilizia - pratica SUAPE ecc.
n. _____ del _____ durata lavori dal _____ al _____

SPECIALI AGEVOLAZIONI

☐ _____

Documentazione allegata: _____

D I C H I A R A

☐ che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;

☐ che i detti beni, in precedenza, erano condotti da _____;

☐ che in detti immobili subentra _____ - _____;

☐ che a decorrere dal _____ il nucleo famigliare è stato modificato da _____ componenti a _____ componenti;

N O T E:

In caso di attivazione di una nuova utenza, ai fini della consegna delle attrezzature e dell'avvio del servizio di raccolta, il dichiarante si impegna a prendere contatto con l'Ufficio ecologico, telefonando al numero 0789 40387, scrivendo all'indirizzo ecologia@mslpsp.it oppure recandosi presso gli uffici della Delegazione comunale in viale Pietro Nenni a Porto San Paolo, dal martedì al venerdì, dalle ore 10:00 alle ore 12:00.

Allegati:

☐ documento di identità;

☐ altro: _____

Data _____

IL/LA DENUNCIANTE
