

**Comune di Marcignago**

Provincia di Pavia

C.A.P. 27020 Tel. 0382/929021 - Fax 0382/929688

E Mail: [ragioneria.tributi@comune.marcignago.pv.it](mailto:ragioneria.tributi@comune.marcignago.pv.it)Sito Internet: [www.comune.marcignago.pv.it](http://www.comune.marcignago.pv.it)

DENUNCIA DI OCCUPAZIONE O DETENZIONE DI LOCALI ED AREE AD USO ABITAZIONE AI FINI DELLA TASSA/TARIFFA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI

**(Ai sensi dell'art. 70 del D.Lgs. 507 del 15/11/1993)**

- DENUNCIA DI NUOVA OCCUPAZIONE
- DENUNCIA DI CESSAZIONE OCCUPAZIONE
- DENUNCIA DI VARIAZIONE

**(COMPILARE IN STAMPATELLO)****CONTRIBUENTE**

Il La Sottoscritto/a.....CODICE FISCALE.....

Nato/a a.....Provincia.....il.....

Residente a.....Via/Piazza.....n.....

Piano.....Scala.....Interno.....Telefono.....

**DICHIARA****ELENCO COMPONENTI FAMIGLIA O CONVIVENTI**

NOMINATIVO	CODICE FISCALE	RAPPORTO PARENTELA

**DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE OCCUPATO:**

- Che l'immobile occupato si trova in:  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

DATA INIZIO OCCUPAZIONE \_\_\_\_\_

DATA FINE OCCUPAZIONE \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA VANI		NUMERO VANI	MQ
<b>Servizi</b>	CUCINA		
	SOGGIORNO		
	CAMERE		
	BAGNI		
<b>Accessori</b>	RIPOSTIGLI		
	CANTINE		
	RUSTICI		
<b>Pertinenze</b>	BOX/GARAGE		
	POSTO AUTO SCOPERTO		

<b>Altro</b>			
--------------	--	--	--

**DATI CATASTALI RELATIVI AGLI IMMOBILI**

Identificativi catastali:  
 foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_  
 foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_  
 foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ subalterno \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_

<p><b>TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE DELL'IMMOBILE (barrare con una crocetta)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Proprietà  <input type="checkbox"/> Usufrutto  <input type="checkbox"/> Locazione  <input type="checkbox"/> Altro diritto reale di godimento</p>	<p><b>DESTINAZIONE D'USO DELL'IMMOBILE (barrare con una crocetta)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Uso abitativo  <input type="checkbox"/> Immobile tenuto a disposizione  <input type="checkbox"/> Uso commerciale  <input type="checkbox"/> Box  <input type="checkbox"/> Altri usi</p>
---	--

**Dati relativi al proprietario dell'immobile da indicare solo se diverso dall'intestario della tassa rifiuti**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
 Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
 residenza / sede \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**Dati relativi al proprietario dell'immobile da indicare solo se diverso dall'intestario della tassa rifiuti**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
 Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
 residenza / sede \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**Dati relativi al precedente occupante l'unità immobiliare**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
 CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**N.B. ALLEGARE COPIA ATTO NOTARILE PARTE DESCRITTIVA DELL'IMMOBILE CON DATI CATASTALI**

Marcignago \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE