

**Comune di Marcignago**

Provincia di Pavia

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

E Mail : ragioneria.tributi@comune.marcignago.pv.itSito Internet: 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
Servizi	CUCINA		
	SOGGIORNO		
	CAMERE		
	BAGNI		
Accessori	RIPOSTIGLI		
	CANTINE		
	RUSTICI		
Pertinenze	BOX/GARAGE		
	POSTO AUTO SCOPERTO		
Altro			

DATI CATASTALI RELATIVI AGLI IMMOBILI

Identificativi catastali:

foglio _____ particella _____ subalterno _____ cat. _____
foglio _____ particella _____ subalterno _____ cat. _____
foglio _____ particella _____ subalterno _____ cat. _____

**TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE
DELL'IMMOBILE (barrare con una crocetta)**

- Proprietà
 Usufrutto
 Locazione
 Altro diritto reale di godimento

**DESTINAZIONE D'USO DELL'IMMOBILE (barrare con
una crocetta)**

- Uso abitativo
 Immobile tenuto a disposizione
 Uso commerciale
 Box
 Altri usi

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**
- **COPIA PLANIMETRIA IN SCALA**

Marcignago _____

IL DICHIARANTE