



COMUNE DI CAVRIGLIA

Provincia di Arezzo

tel. 055966971

fax 055966503

MODULO DI DENUNCIA DELLE SUPERFICI DETERMINAZIONE DELLA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI USO ABITAZIONE - ATTIVITA' SVOLTA NELL'ABITAZIONE

Ufficio TRIBUTI :

Data di Presentazione

Estremi di Protocollo

ORIGINARIA

VARIAZIONE

CESSAZIONE

Intestatario del Ruolo

Nome e Cognome - Denominazione del dichiarante:

Codice fiscale :

P. IVA:

nato a:

il

residente a:

in via:

Civico:

Sub:

Interno:

Scala:

Piano:

Tel:

Cellulare:

Email:

Data inizio di occupazione dell'immobile:

Data Fine occupazione :

Intestatario del Ruolo Precedente

Nome e cognome- Denominazione del precedente occupante:

Codice Fiscale – P. IVA del precedente occupante:

Proprietà dell'immobile :

Via:

N°

Sub:

Città:

1- FABBRICATO sito in Via:

N.

2- FABBRICATO sito in Via:

N.

DATI CATASTALI						DATI TRSU					
Imm.	Foglio	Mappale	Sub	Cat.	Cl.	Domestico	Attività	Esente	Riduzione	Cat.Trsu	Mq
01											
02											
03											
04											

TIPOLOGIA DELL'UNITA' IMMOBILIARE (barrare la tipologia corrispondente)

Appartamento singolo		Usò residenziale	
Appartameto in condominio		Usò residenziale stagionale	
Villetta indipendente		Usò agricolo residenziale	
Villetta a schiera		Unico Occupante (Se Residente)	
Altro		Distanza dell'immobile dal primo punto di raccolta ml	

Eventuale Attività Economica e/o Professionale nell'abitazione:

Tipo di Attività:

Mq:



COMUNE DI CAVRIGLIA

Provincia di Arezzo

tel. 055966971

fax 055966503

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE:

Elenco delle altre persone componenti il nucleo familiare o conviventi che occupano/detengono l'immobile di residenza o l'abitazione principale, o dimorano nell'immobile a disposizione:

Numero di Ordine	Cognome e Nome	Relazione di Parentela	Codice Fiscale

- Allegare Stato di Famiglia dell'Intestatario Ruolo (Se non Residente a Cavriglia)

COMPOSIZIONE DELL'UNITA' ABITATIVA

A) Parte adibita ad abitazione:

Ingresso	Mq.
Cucina	Mq.
Soggiorno	Mq.
Camere	Mq.
Bagni	Mq.
Corridoi	Mq.
Disimpegni	Mq.
Non Classificati	Mq.
Scala privata interna	Mq.

Totale Dettaglio Sup calpestabili Mq.

A - Totale Superfici Calpestabili Mq:

C) Altre superfici accessorie:

Balconi	Mq.
Terrazze	Mq.
Porticati	Mq.
Tettoie	Mq.
	Mq.
	Mq.

Totale Dettaglio Sup calpestabili Mq.

C - Totale Superfici Calpestabili Mq:

B) Parti accessorie:

Autorimessa	Mq.
Cantina	Mq.
Lavatoio	Mq.
Rustico	Mq.
Mansarda	Mq.
Soffitta	Mq.
Disimpegni	Mq.
Non Classificati	Mq.
Scala privata interna	Mq.

Totale Dettaglio Sup calpestabili Mq.

B - Totale Superfici Calpestabili Mq:

D) Superfici accessorie scoperte:

Giardini	Mq.
Cortili	Mq.
Piazzale	Mq.
Posteggio priv.	Mq.
	Mq.
	Mq.

Totale Dettaglio Sup calpestabili Mq.

D - Totale Superfici Calpestabili Mq:



COMUNE DI CAVRIGLIA

Provincia di Arezzo

tel. 055966971

fax 055966503

ALLEGATI:

- Copia planimetria delle superfici dichiarate
- Stato di Famiglia dell'Intestatario Ruolo

Il sottoscritto, visto il Regolamento Comunale per l'applicazione della tassa smaltimento rifiuti, e preso atto delle sanzioni per l'omissione o infedele compilazione del presente modulo di denuncia

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, che quanto riportato nel presente modulo corrisponde a verità.

Ai sensi dell'Art. 10 della legge n° 675/96 il sottoscritto autorizza l'utilizzo dei propri dati personali esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge.

Cavigliola,

Dichiarante Firma

Annotazioni: