



# COMUNE DI VILLASOR

PROVINCIA DI' CAGLIARI

UFFICIO TRIBUTI  
TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI

## DENUNCIA DI OCCUPAZIONE UNITA' IMMOBILIARE

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

### Denunciante

#### A) persona fisica o ditta individuale

_____		_____	
Cognome e nome		codice fiscale	
_____	_____	_____	_____
Data di nascita	Comune di nascita	prov.	nascita

#### Residenza

_____	_____	_____	_____	_____	_____
Comune	Prov.	via	n.	CAP	

#### Domicilio fiscale se diverso dalla residenza

_____	_____	_____	_____	_____	_____
Comune	Prov.	via	n.	CAP	

#### B) contribuente diverso da persona fisica

_____		_____	
Cognome e nome o ragione sociale della ditta		codice fiscale	

#### Domicilio fiscale

_____	_____	_____	_____	_____	_____
Comune	Prov.	via	n.	CAP	

- **TASSAZIONE** riportare data dell'occupazione del locale \_\_\_\_\_  
Superficie mq. \_\_\_\_\_ \*

Occupante precedente \_\_\_\_\_

Destinazione d'uso Attività  specificare \_\_\_\_\_

Abitazione

Box

- Variazione della superficie da mq. \_\_\_\_\_ a mq. \_\_\_\_\_ \*

- Variazione della destinazione d'uso da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

La presente denuncia ha effetto per gli anni successivi, qualora le condizioni di cui sopra non siano variate.

Si avverte che è obbligatoria la compilazione del modulo in ogni sua parte. Nel caso di infedele denuncia verranno applicate le sanzioni amministrative previste dall'art. 76 del Dgs. 507/93.

\* La superficie dichiarata non può essere inferiore all'80% della superficie catastale determinata ai sensi del DPR 138/98 [art 1 comma 340 legge 311/2004]

Dichiara altresì, di essere informato sulla finalità di trattamento dei dati personali da parte del Comune di Villasor, ai sensi della L. 196/2003, del fatto che il titolare della banca dati è l'Amministrazione Comunale di Villasor.

Si Allega copia del documento di riconoscimento.

Allego fotocopia della planimetria si  no

Villasor, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_