



## UTENZE DOMESTICHE TARI

Ubicazione: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Proprietario: \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### TITOLO DI OCCUPAZIONE E DECORRENZA

<input type="checkbox"/> Proprietà o altro diritto reale di godimento	<input type="checkbox"/> Comodatario ad uso gratuito
<input type="checkbox"/> Locatario	<input type="checkbox"/> Altro .....

Note: .....

CON DECORRENZA DAL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

nuova costruzione       locali occupati in precedenza \_\_\_\_\_

S e z	Fg.	mapp	sub	piano	Destinazione	Indirizzo	Mq. Effettivi	Mq. catastali	Rendita / valore TASI
					Abitazione				
					Posto auto Box Autorimessa				
					Altri locali				
					Di cui destinati ad attività professionali				
					Superfici escluse*				
					Superfici esenti **				

### ESENZIONI \*\*

L'immobile situato in Coazze (To), risulta (*barrare la casella interessata*):

Senza contatore della luce ovvero il contatore luce è piombato o distaccato non ammobiliato;

Locali vuoti a disposizione, in quanto sono in corso lavori di ristrutturazione e/o ampliamento;

**N.B.** - Il Contribuente SI IMPEGNA inoltre a comunicare all'Ufficio Tributi del Comune di Coazze (To) il venir meno di una delle condizioni sopracitate ai fini della iscrizione di detti immobili per la TARI.

### RIDUZIONI

- Compostaggio
- Borgate alte
- Non residente

**DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)**

Cognome _____	Nome _____	
Data di nascita _____	Comune di nascita _____	Prov. _____
Cod. fiscale   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _   _		
Domicilio fiscale: Via/B.ta _____		n. _____
CAP _____	Comune _____	Prov. _____
tel./cell. _____	email _____	

**EVENTUALI OSSERVAZIONI:**

---

---

---

---

---

---

*PRIVACY: Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per i quali la presente dichiarazione viene resa.*

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

A cura dell'Ufficio Tributi

Registrato:	

*Ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato oppure a mezzo posta.*