

DENUNCIA DI INIZIO / VARIAZIONE OCCUPAZIONI Ta.R.S.U.

**Alla I.A.P. SRL
Via Aversa, 13
81030 Gricignano di Aversa (CE)**

CONTRIBUENTE ¹ (compilare sempre)

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Tel. _____

Cognome /Denominazione _____

Nome _____ Data di nascita _____ Sesso M " " F " "

Comune/ Stato di nascita _____ Provincia _____

Domicilio fiscale / Sede legale _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

DICHIARANTE ² (compilare se diverso dal contribuente)

Codice fiscale _____ natura della carica ³ _____

Cognome e nome / denominazione _____

Domicilio fiscale / sede legale _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

DENUNCIA DI:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nuovo contribuente | <input type="checkbox"/> Variazione di destinazione d'uso |
| <input type="checkbox"/> Cambio indirizzo e occupazioni | <input type="checkbox"/> Rettifica superfici già dichiarate |
| <input type="checkbox"/> Posizione da aggiungere a quanto già dichiarato | |

Conferisce il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lsg. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13.

D I C H I A R A

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e agli effetti dell'applicazione della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani, di **occupare/detenere** i locali e le aree indicate nelle schede allegate:

¹ I dati si riferiscono alla persona, ditta, ente o società che devono ricevere la cartella o l'avviso di pagamento.

² Allegare fotocopia di documento di identità.

³ Interessato, coobbligato, rappresentante legale, delegato, curatore, erede, ecc.

Descrizione dei locali:

1 – **Uso:** _____ **mq. calpestabili** _____ **Via** _____
piano _____ int. _____ data inizio occupazione _____
dati catastali: foglio _____ mapp./part. _____ subalterno _____
Proprietario: _____ cod. fiscale proprietario: _____
Titolo dell'occupazione: Proprietà Usufrutto Locatario Altro diritto reale di godimento

2 – **Uso:** _____ **mq. calpestabili** _____ **Via** _____
piano _____ int. _____ data inizio occupazione _____
dati catastali: foglio _____ mapp./part. _____ subalterno _____
Proprietario: _____ cod. fiscale proprietario: _____
Titolo dell'occupazione: Proprietà Usufrutto Locatario Altro diritto reale di godimento

3 – **Uso:** _____ **mq. calpestabili** _____ **Via** _____
piano _____ int. _____ data inizio occupazione _____
dati catastali: foglio _____ mapp./part. _____ subalterno _____
Proprietario: _____ cod. fiscale proprietario: _____
Titolo dell'occupazione: Proprietà Usufrutto Locatario Altro diritto reale di godimento

4 – **Uso:** _____ **mq. calpestabili** _____ **Via** _____
piano _____ int. _____ data inizio occupazione _____
dati catastali: foglio _____ mapp./part. _____ subalterno _____
Proprietario: _____ cod. fiscale proprietario: _____
Titolo dell'occupazione: Proprietà Usufrutto Locatario Altro diritto reale di godimento

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare è composto di n. ____ persone di seguito elencate (solo per usi domestici):

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale

- che l'attività esercitata nei locali e nelle aree di seguito elencate è (solo per usi **non domestici**): _____

Allega la seguente documentazione: _____

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni legislative per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono vere.

Per il perfezionamento della pratica, qualora servissero delle precisazioni, indica i seguenti recapiti:

Nominativo: _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Gricignano di Aversa, _____

Firma _____
