



# COMUNE DI MONTASOLA

## PROVINCIA DI RIETI

P.zza S. Pietro, 1 – 02040 Montasola (RI) – Tel 0746/675177 Fax 0746/675188  
Mail: [comunemontasola@libero.it](mailto:comunemontasola@libero.it) - Codice Fiscale : 00111190575

### DENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA SUI RIFIUTI – TARI UTENZE DOMESTICHE

(Legge n. 147/2013, art. 1, comma 639)

**NUOVA UTENZA**     **SUBENTRO**     **VARIAZIONE DI:**     n° componenti nucleo familiare     superficie immobile

#### DATI INTESTATARIO UTENZA

Cognome e nome:		
C.F.:	nato a	il
Residente a	Via	n°
Tel	e-mail	

L'utente sopra intestato, agli effetti dell'applicazione della TARI, in ottemperanza alle disposizioni vigenti,

#### DICHIARA

che a partire dal        /        /        i locali adibiti a civile abitazione sono i seguenti:

#### INDIRIZZO UNITA' IMMOBILIARE

Via	N°	Scala	int.
		Piano	

<b>DATI CATASTALI E SUPERFICIE CALPESTABILI</b>	SUP. LOCALI m <sup>2</sup>	FOGLIO	PART. mapp.	SUB
Abitazione (comprese mansarde e taverne – escluso balconi e terrazze)				
Garages e/o posti auto coperti				
Cantine, solai, sottotetti, seminterrati (altezza superiore a m. 1,50)				
SUPERFICIE TOTALE				

#### TITOLO DELL'OCCUPAZIONE /DETENZIONE

(bararre l'opzione che interessa)

- PROPRIETA'                       COMODATO                       USUFRUTTO
- LOCAZIONE/AFFITTO
- ALTRO DIRITTO specificare .....

SE LA DETENZIONE E' A TITOLO DIVERSO DALLA PROPRIETA' INDICARE IL NOME, COGNOME E CODICE FISCALE DEL PROPRIETARIO

SE LA DETENZIONE E' A TITOLO DI LOCAZIONE O COMODATO, INDICARE ANCHE GLI ESTREMI DEL CONTRATTO E RELATIVA REGISTRAZIONE

**DATI PROPRIETARIO:**

**ESTREMI DEL CONTRATTO:**

**DICHIARA INOLTRE**

che i locali sono occupati da n° \_\_\_\_\_ persone, di seguito elencate (*sommare i componenti il nucleo abitativo ed i dimoranti per oltre 6 mesi*):

**COMPOSIZIONE NUCLEO ABITATIVO:**

	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA
1				
2				
3				
4				
5				
6				

**DIMORANTI PER UN PERIODO SUPERIORE A 6 MESI NON RICOMPRESI DEL NUCLEO ABITATIVO:**

	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA
1				
2				

che si tratta di casa a disposizione

**Subentra a:**

\_\_\_\_\_  
Montasola, li / / Il dichiarante \_\_\_\_\_

Allegati (obbligatori): Documento riconoscimento in corso di validità

Altro: \_\_\_\_\_