

DENUNCIA PER LA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL | | | | | | | | | |

DOMICILIATO/A IN VIA _____ N° _____ SCALA _____ P. _____ INT. _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | TELEFONO | | | | | | | | | |

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO NEI RUOLI DELLA TARSU PER L'IMMOBILE OCCUPATO DAL | | | | | | | |

DESTINATO A CIVILE ABITAZIONE ED UBICATO IN:

VIA _____ N° _____ SCALA _____ PIANO _____ INTERNO _____

AVENTI LE SEGUENTI DESTINAZIONI D'USO E SUPERFICI: (SPECIFICARE SE STAGIONALE O SINGLE)

	TIPO UTILIZZO	SUP. MQ.	UBICAZIONE	FG.	P.LLA	SUB
	ABITAZIONE					
	BOX					
	LOC. DI SGOMBERO					

DATI IDENTIFICATIVI DEL PROPRIETARIO (Compilare se diverso dal dichiarante)

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	SESSO
RESIDENZA (Via, civico, scala, piano, interno)		

A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le mendaci dichiarazioni e la formazione o uso di atti falsi (Art. 76, D.P.R. 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75, D.P.R. 445/2000).

Autorizza, inoltre gli agenti di Polizia Municipale e/o Tecnici comunali ad espletare accertamenti e, a tal fine, rinuncia al preavviso di giorni 5 di cui all'art. 71 D. Lgs.507/93.

N.B. Allega fotocopia documento di identità.

DATA

--	--	--	--	--	--	--	--

FIRMA DEL DICHIARANTE