



COMUNE DI DOLIANOVA
PROVINCIA DI CAGLIARI
PIAZZA BRIGATA SASSARI

TRIBUTO SUI RIFIUTI – TARI

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI - TARI
(Art.1 della L.N.147 del 27/12/2013)

UTENZA DOMESTICA

(Da compilarsi in stampatello)

☐ **NUOVA ISCRIZIONE**

☐ **VARIAZIONE**

☐ **CESSAZIONE**

l' sottoscritt _____ nat _____ a _____

il _____ o IN ALTERNATIVA Società (I) _____

C.Fisc. _____

residenza/domicilio fiscale in _____ Prov. _____

via/piazza _____ n° _____ CAP _____

tel. _____ / _____ fax _____ / _____ e-mail _____

DICHIARA DI:

☐ **OCCUPARE**

☐ **DETENERE (2)**

☐ **POSSEDERE**

☐ **CESSARE**

☐ **VARIARE SUPERFICIE** da mq _____ a mq _____

☐ **VARIARE DESTINAZIONE D'USO** da _____ a _____

☐ **VARIARE NUMERO OCCUPANTI** da _____ a _____

☐ **CASA CENSITA A NOME DI** (cognome) _____ (nome) _____

i seguenti locali ad uso **ABITAZIONE** posti nel Comune di Dolianova **a decorrere DAL** ____/____/____

Via/piazza/etc. _____ n° _____ int. _____ scala _____ piano _____ nui _____

superficie totale (3) mq _____ di cui destinati ad attività professionale mq _____

SUBENTRO A (precedente intestatario utenza): _____

Dati catastali (richiesti ai sensi delle Art. 14, comma 34, del D.L. 6/12/2011 n. 201)

Foglio _____	Numero _____	Sub. _____	Categoria _____
di proprietà di _____ residente in _____			
Prov. _____ via/piazza/etc. _____		n° _____ CAP _____	

Che **il numero complessivo delle persone**, compreso il dichiarante, che occupano i locali oggetto della presente denuncia è pari a _____ (4) di cui non residenti _____

Dati dei componenti non residenti (se presenti)		
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale

☐ Che trattasi di locali dati in godimento per periodi non superiori a 6 mesi nel corso dello stesso anno solare
(contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto)

i seguenti locali ad uso BOX posti nel Comune di Dolianova a decorrere DAL ____/____/____	
Via/piazza/etc. _____	n° ____ int. ____ scala ____
piano ____ superficie totale (3) mq ____	
SUBENTRO A (precedente intestatario utenza): _____	
Dati catastali (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)	
Foglio _____	Numero _____ Sub. _____ Categoria _____
di proprietà di _____ residente in _____	
Prov. _____ via/piazza/etc. _____ n° _____ CAP _____	

Si autorizza il Comune al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Privacy).

ALLEGA: copia del documento di identità e del codice fiscale

Data _____

Firma del dichiarante _____