

UNIONE DEI COMUNI MONTANI DEL CASENTINO

PROTOCOLLO

COMUNE DI CHIUSI DELLA Verna (AR) Ufficio Tributi

TRIBUTO COMUNA

DENUNCIANTE (Compilare sempre)											
CODICE FISCALE											
<input type="text"/>											
COGNOME _____											
NOME _____											
LUOGO DI NASCITA _____						DATA DI NASCITA _____					
COMUNE DI RESIDENZA _____						CAP _____					
INDIRIZZO DI RESID. _____ TEL _____											
INDIRIZZO E-MAIL, se posseduto _____											
INDIRIZZO RECAPITO FATTURE (da compilarsi solo se diverso da quello di residenza)											
Cognome, Nome _____						Comune _____					
Via, Piazza _____			n° _____			CAP _____					
ENTE , ISTITUZIONE ASSOCIAZIONE SOCIETA'											
CODICE FISCALE / PARTITA IVA											
<input type="text"/>											
DENOMINAZIONE _____											
SCOPO SOCIALE O ISTITUZIONALE _____											
CODICE ATECO _____						SEDE LEGALE _____					
CARICA COPERTA DAL DENUNCIANTE _____											

**DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE CHE OCCUPANO O DETENGONO I LOCALI
(PER UTENZE DOMESTICHE E SOLO PER NON RESIDENTI IN CHIUSI DELLA Verna)**

N°	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	RELAZ. PARENTELA
1			
2			
3			
4			
5			
6			

DATI CATASTALI RELATIVI AI LOCALI OCCUPATI

FOGLIO _____	PARTICELLA _____	SUB. _____	CATEGORIA _____	CLASSE _____	SUPERFICIE CATASTALE _____
FOGLIO _____	PARTICELLA _____	SUB. _____	CATEGORIA _____	CLASSE _____	SUPERFICIE CATASTALE _____
FOGLIO _____	PARTICELLA _____	SUB. _____	CATEGORIA _____	CLASSE _____	SUPERFICIE CATASTALE _____
IMMOBILE NON ANCORA ISCRITTO AL CATASTO <input type="checkbox"/>	UTENZA NON RELATIVA AD UN IMM. O IMMOBILE NON ISCRIVIBILE IN CATASTO <input type="checkbox"/>				

PROPRIETA'IMMOBILE: _____

SEGUE



DATI RELATIVI AI LOCALI OCCUPATI		DECORRENZA OCCUPAZ./DETENZ.
VIA/P.ZA _____	N. _____	_____

CAT.	DESCRIZIONE CATEGORIA	SUPERFICIE mq
A x	Utenze domestiche	
01	Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto	
02	Campeggi, distributori carburanti	
03	Stabilimenti balneari	
04	Esposizioni, autosaloni	
05	Alberghi con ristorante	
06	Alberghi senza ristorante	
07	Case di cura e riposo	
08	Uffici, agenzie, studi professionali	
09	Banche ed istituti di credito	
10	Negozi abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli	
11	Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze	
12	Attività artigianali tipo botteghe (falegnameria, idraulico, fabbro, elettricista, parrucchiere)	
13	Carrozzeria, autofficina, elettrauto	
14	Attività industriali con capannoni di produzione	
15	Attività artigianali di produzione di beni specifici	
16	Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie	
17	Bar, caffè, pasticceria	
18	Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari	
19	Plurilicenze alimentari e/o miste	
20	Ortofrutta, pescherie, fiori e piante	
21	Discoteche, night club	

DESTINAZIONE D'USO	TITOLO DELL'OCCUPAZIONE/DETENZIONE	NATURA OCCUPAZIONE
<input type="checkbox"/> 1 = Per uso abitativo <input type="checkbox"/> 2 = Per immobile tenuto a disposizione <input type="checkbox"/> 3 = Per uso commerciale <input type="checkbox"/> 4 = Per locali adibiti a box <input type="checkbox"/> 5 = Per altri usi	<input type="checkbox"/> 1 = Proprietà <input type="checkbox"/> 2 = Usufrutto <input type="checkbox"/> 3 = Locatario <input type="checkbox"/> 4 = Altro diritto reale di godimento	<input type="checkbox"/> 1 = Per singolo <input type="checkbox"/> 2 = Per nucleo familiare <input type="checkbox"/> 3 = Presenza di attività commerciale <input type="checkbox"/> 4 = Altra tipologia di occupante

PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

<input type="checkbox"/> u.i.u. fuori perimetro di raccolta

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, inoltre

DICHIARA

- 1) che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
- 2) che i beni in precedenza erano condotti da
- 3) altre comunicazioni

data

IL/LA DENUNCIANTE