

# COMUNE DI ARCISATE

PROVINCIA DI VARESE

## UFFICIO TRIBUTI

ESTREMI DI PRESENTAZIONE  
DELLA DENUNCIA

RICEVUTA N. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

### TASSA SUI RIFIUTI

### DICHIARAZIONE UTENZE DOMESTICHE – ABITAZIONE DI RESIDENZA

PRODOTTA AI SENSI DELL' ART. 70 DEL D.Lgs. 15 NOVEMBRE 1993, N. 507

DENUNCIA :  ORIGINARIA  DI VARIAZIONE  DI CESSAZIONE  RICHIESTA DATI

DI SUBENTRO A: \_\_\_\_\_

#### CONTRIBUENTE (COMPILARE SEMPRE)

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ N.TEL / CELL. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL : \_\_\_\_\_

#### DENUNCIANTE (SE DIVERSO DAL CONTRIBUENTE)

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ N.TEL / CELL. \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_

#### DATI RELATIVI AI LOCALI OCCUPATI O DETENUTI

##### ABITAZIONE:

INDIRIZZO : \_\_\_\_\_ DATA DECORRENZA \_\_\_\_\_

DESTINAZIONE D'USO : ABITAZIONE PRINCIPALE SUPERFICIE CALPESTABILE MQ. \_\_\_\_\_

TITOLO OCCUPAZIONE : \_\_\_\_\_ PROPRIETARIO : \_\_\_\_\_

DATI IDENTIFICATIVI CATASTALI :

SEZIONE \_\_\_\_\_ FOGLIO \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ SUBALTERNO \_\_\_\_\_ CATEGORIA \_\_\_\_\_

##### PERTINENZA 1 :

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ DATA DECORRENZA \_\_\_\_\_

DESTINAZ. D'USO : PERTINENZA DELL'ABITAZ. PRINCIPALE SUPERFICIE CALPESTABILE MQ. \_\_\_\_\_

TITOLO OCCUPAZIONE : \_\_\_\_\_ PROPRIETARIO : \_\_\_\_\_

DATI IDENTIFICATIVI CATASTALI :

SEZIONE \_\_\_\_\_ FOGLIO \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ SUBALTERNO \_\_\_\_\_ CATEGORIA \_\_\_\_\_

**PERTINENZA 2 :**

INDIRIZZO: _____	DATA DECORRENZA _____			
DESTINAZ. D'USO : PERTINENZA DELL'ABITAZ. PRINCIPALE	SUPERFICIE CALPESTABILE MQ. _____			
TITOLO OCCUPAZIONE : _____	PROPRIETARIO : _____			
DATI IDENTIFICATIVI CATASTALI :				
SEZIONE _____	FOGLIO _____	NUMERO _____	SUBALTERNO _____	CATEGORIA _____

**PERTINENZA 3 :**

INDIRIZZO: _____	DATA DECORRENZA _____			
DESTINAZ. D'USO : PERTINENZA DELL'ABITAZ. PRINCIPALE	SUPERFICIE CALPESTABILE MQ. _____			
TITOLO OCCUPAZIONE : _____	PROPRIETARIO : _____			
DATI IDENTIFICATIVI CATASTALI :				
SEZIONE _____	FOGLIO _____	NUMERO _____	SUBALTERNO _____	CATEGORIA _____

**DATI OCCUPANTI DEI LOCALI SE DIVERSI DAL FOGLIO DI FAMIGLIA ED IN CASO DI FOGLI DI FAMIGLIA SEPARATI (BADANTI, ETC...)**

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA O DI CONVIVENZA
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Annotazioni: \_\_\_\_\_

---

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, inoltre

**D I C H I A R A**

- che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità ;

In caso di cessazione DICHIARA inoltre :

- che i locali sono privi di energia elettrica intestata a sé o ai propri familiari

 SI NO

- che i locali sono privi di mobilio od attrezzature di proprietà sua o dei propri familiari

 SI NO

DATA .....

IL DICHIARANTE .....