



Spett.le

Comune di Fermignano

Via Mazzini n.3

61033 FERMIGNANO – PU

TARIFFA RIFIUTI (TA.RI.)

MODELLO DI DENUNCIA

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome):

Nato/a a: _____ il _____ C.F.: _____

Residente in: _____ indirizzo: _____ N. _____ CAP _____

Recapito se diverso in: _____ Indirizzo: _____ CAP _____

Per conto della DITTA: _____ P.Iva _____

Tel. _____ Cell.: _____ E-mail: _____

produce la seguente DENUNCIA ai fini TA.RI:

PRIMA OCCUPAZIONE/DETTENZIONE (SOLO PER LOCALI DA TASSARE EX NOVO)

SUBENTRO [PER INIZIO OCCUPAZIONE/DETTENZIONE]:

Occupante/detentore precedente:

SUBENTRO [PER CESSATA OCCUPAZIONE/DETTENZIONE]:

Occupante/detentore successivo:

FINE OCCUPAZIONE/DETTENZIONE:

Motivazione

VARIAZIONE DATI

Motivazione:

Locali oggetto della denuncia:

1) Via _____ n° _____	Categoria: _____
Dati Catastali: Foglio _____ Part. _____ Sub _____ Cat. _____	Superficie mq.: _____
2) Via _____ n° _____	Categoria: _____
Dati Catastali: Foglio _____ Part. _____ Sub _____ Cat. _____	Superficie mq.: _____
3) Via _____ n° _____	Categoria: _____
Dati Catastali: Foglio _____ Part. _____ Sub _____ Cat. _____	Superficie mq.: _____

Data inizio/fine detenzione :

Dati identificativi di coloro che usano in comune i locali (non compilare in caso di subentro per cessata occupazione/detenzione, o di fine occupazione/detenzione):

NOME-COGNOME	CODICE FISCALE	RESIDENZA (ove non coincidente col locale oggetto della presente denuncia)

Titolo giuridico del denunciante	
<input type="checkbox"/> ACQUIRENTE/VENDITORE	Indicare nome della/e controparte/i :
<input type="checkbox"/> LOCATORE	
<input type="checkbox"/> LOCATARIO	
<input type="checkbox"/> EREDE	Indicare nome del defunto:
<input type="checkbox"/> PROPRIETARIO	
<input type="checkbox"/> USO/ ALTRO	

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE, INFINE, L'APPLICAZIONE DELLA SEGUENTE AGEVOLAZIONE (barrare in prima colonna):

	Descrizione riduzione	Percentuale riduzione	Rif. Regolamento TARI
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

DOCUMENTI ALLEGATI/ANNOTAZIONI

Il denunciante

Fermignano Lì

RISERVATO ALL'UFFICIO

Lì _____

Il dipendente addetto

Ove alla presente denuncia sia allegata una fotocopia di una carta di identità, barrare la seguente casella