

**COMUN NUOVO**

Ufficio Tributi - Piazza A. De Gasperi - 24040 (Bg) - tel.035.59.50.43 / fax 035.59.55.75

[sportellorifiuti@comune.comunnuovo.bg.it](mailto:sportellorifiuti@comune.comunnuovo.bg.it) Orari di apertura al pubblico: **Ven. ore 10-13**DENUNCIA DI:  **ATTIVAZIONE**  **CESSATA OCCUPAZIONE**

ai fini dell'applicazione del tributo comunale sui rifiuti -

Regolamento Comunale deliberato dal Consiglio Comunale in data 28/06/2014 delibera n.19

**A partire dal ..... / ..... / .....****A** UTENZA DOMESTICA**DATI UTENTE INTESTATARIO DELLA SCHEDA FAMIGLIA**

telefono:..... e-mail .....

Cognome e Nome .....

Luogo e data di nascita..... Residenza Via.....

.....N. .... Comune ..... Prov. ....

COD. FISC. ....(allegare copia)

**TOTALE COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE E CONVIVENTI .....**

Nome e cognome..... Nome e cognome.....

Nome e cognome..... Nome e cognome.....

Nome e cognome..... Nome e cognome.....

**B** UBICAZIONE DELL'IMMOBILEVia..... n..... - COMUN NUOVO -di proprietà di (da compilare solo  
se diverso dal dichiarante).....

residente a ..... in via .....

detti locali erano precedentemente occupati da.....

**C** SUPERFICI DELL'IMMOBILE E LORO DESCRIZIONE**(allegare planimetria)**

LOCALI DESCRIZIONE:

ALLOGGIO..... m<sup>2</sup>.....AUTORIMESSA ..... m<sup>2</sup>.....CANTINA ..... m<sup>2</sup>.....SOTTOTETTO (h>1.5 mt)..... m<sup>2</sup>.....ALTRO..... m<sup>2</sup>.....**TOTALE SUPERFICI m<sup>2</sup> .....**

**D-** EVENTUALI RIDUZIONI : (vedi titolo IV riduzioni del Regolamento Comunale per l'istituzione e l'applicazione del tributo comunale sui Rifiuti - TARI ): *Descrizione* .....

.....

.....

.....

<b>E- DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE</b>				
Foglio	N.mappale/Particella	Subalterno	Categoria	Classe

**F-** *solo in caso di* **CESSAZIONE DI OCCUPAZIONE:**

**I locali precedentemente occupati:**

sono tuttora di proprietà del dichiarante e quindi tenuti a disposizione

sono stati restituiti al proprietario .....

residente in Via ..... Comune di .....

sono stati venduti / locati a .....

residente in Via ..... Comune di .....

**Motivo della cessata occupazione:**

trasferimento del nucleo familiare nel Comune di.....

Via ..... N. ... CAP ..... tel. ....

*Altro:*.....

*Autorizzo il trattamento e l'utilizzo dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003 (ex legge 675/96)*

Data .....

Firma del dichiarante

*Tutta la modulistica, il regolamento e le tariffe approvate, oltre ad essere disponibili all'ecosportello si possono visionare e scaricare dal sito del Comune di Comun Nuovo - Ufficio Tributi -TARI*

✂ ----- (riservato all'ufficio) -----

**COMUN NUOVO (BG) – ECOSPORTELLO - DENUNCIA TARI- Tributo comunale sui rifiuti**

[sportellorifiuti@comune.comunnuovo.bg.it](mailto:sportellorifiuti@comune.comunnuovo.bg.it) Orari di apertura al pubblico: **Ven. ore 10-13**

**Attivazione**  **Cessazione** dal giorno ..... effettuata da ..... per l'utenza di Via/Strada .....n.....– Comun Nuovo

Data , .....

*Per ricevuta*