



COMUNE DI AFRAGOLA

(Provincia di Napoli)

**UFFICIO TRIBUTI
SERVIZIO TARSU**

**TASSA SMALTIMENTO DEI RIFIUTI
SOLIDI URBANI INTERNI (TARSU)**

**DENUNCIA DEI LOCALI ADIBITI AD
ABITAZIONI**
Ai sensi del Dlgs. 507/93 e del regolamento comunale

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/_____,
residente in _____
via _____ n. _____ cap. _____ Tel. _____
C.F. _____

D I C H I A R A

1) Di occupare o tenere a propria disposizione dal ___/___/___ i locali e le aree sottoindicati:

come proprietario come usufruttuario come titolare di altro diritto reale di godimento

 come locatario/inquilino o comodatario

Generalità del proprietario dei locali/aree occupate (in caso l'occupante non sia anche proprietario degli stessi; in caso di comproprietà indicare uno solo dei titolari):

Sig.re/ra _____ C.F. _____ nato/a
a _____ il ___/___/_____ residente a _____ via
_____ n. _____ tel. _____

Ubicazione	Tipologia	mq	Dati Catastali			Categoria Catastale
			Foglio	P.IIa	Sub	
Via	Abitazione: superficie netta (esclusi i muri e i balconi) di camere, cucine, corridoi, servizi					
Via	cantine, soffitte					
Via	Garage, box auto					
Via	Altri locali					

ATTENZIONE: se la sezione "dati identificativi dell'immobile" non è stata compilata, o è stata compilata in parte, deve essere barrata una delle seguenti caselle, per segnalare il motivo della mancata comunicazione.

Immobile non ancora iscritto al catasto Fornitura non relativa ad un immobile ovvero immobile non iscrivibile in Catasto.

Porzione di immobile non censito Immobile in corso di accatastamento.

Il sottoscritto, inoltre, chiede l'applicazione delle seguenti riduzioni di tariffa così come previsto dall'art. 12 del vigente Regolamento comunale e pertanto dichiara:

- Di essere unico occupante dell'abitazione;
- Di trovarsi nella condizione di invalidità in percentuale del 100%; (allegare decreto di invalidità)
- Che un componente del proprio nucleo familiare si trova nella condizione di invalidità in percentuale del 100%; (allegare decreto di invalidità)
- di tenere, l'abitazione, a disposizione per uso stagionale, limitato e discontinuo. A tal fine precisa che:

<input type="checkbox"/> ha l'abitazione di residenza principale nel Comune di _____
<input type="checkbox"/> risiede o dimora, per più di sei mesi all'anno all'estero, nello Stato: _____

N.B. LE AGEVOLAZIONI PER UNICO OCCUPANTE, PER INVALIDITA' E PER USO STAGIONALE NON SONO CUMULABILI.

2) Eventuale attività economica o professionale svolta nell'abitazione:

Descrizione attività: _____
Mq utilizzati: _____.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13, 1° comma, del Decreto Lgs. 30/06/2003 n. 196, i dati forniti, saranno raccolti presso l'Ufficio per le finalità indicate in oggetto e saranno trattati anche successivamente.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento dell'istanza. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche interessate.

Afragola, lì ___/___/___

FIRMA
