



Comune di _____
(Prov. _____)
Ufficio Tributi

IL CONTRIBUENTE

Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ n. _____ int. _____

E-mail _____ PEC (barrare in caso di posta elettronica certificata)

Tel. _____.

IL DICHIARANTE (indicare solo se diverso dal contribuente)

Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ n. _____ int. _____

E-mail _____ PEC (barrare in caso di posta elettronica certificata)

Tel. _____.

in qualità di _____ (es. erede, amministratore di condominio, ecc.)

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE (compreso il contribuente)

| COGNOME E NOME | DATA DI NASCITA | GRADO DI PARENTELA |
|----------------|-----------------|--------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DICHIARA

- L'INIZIO DI OCCUPAZIONE** dal _____ per i seguenti motivi:
- nuova costruzione di proprietà del contribuente
 - inizio proprietà di fabbricato già esistente
 - inizio locazione
 - uso gratuito
 - altro _____
- LA VARIAZIONE** dal _____ per i seguenti motivi:
- variazione indirizzo stesso Comune da via _____
a via _____
(barrare in caso di cessazione del precedente indirizzo)
 - modifica superficie da mq _____ a mq _____ (motivo: _____)
 - modifica destinazione d'uso da _____ a _____
 - cambio intestazione da sig/sig.a _____ a sig/sig.a _____
- LA CESSAZIONE** dal _____ per i seguenti motivi:
- ristrutturazione
 - decesso
 - vendita immobile
 - cessazione locazione
 - altro _____

SOGGETTO SUBENTRANTE: _____

PER I SEGUENTI LOCALI

| Tipologia fabbricato (alloggio, box, ecc.) | DATI CATASTALI | | | INDIRIZZO (via, numero, interno, piano) | SUPERFICIE (mq.) |
|---|----------------|------------|------|--|---------------------|
| | Foglio | Particella | Sub. | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

In qualità di:

- Proprietario
- Locatario (Proprietario - nome, cognome: _____)
- Comodatario (Comodante - nome, cognome, grado parentela: _____)
- Altro titolo _____

RIDUZIONI SPETTANTI (inserire in base alle disposizioni regolamentari del Comune)

- Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo;
- Abitazione occupata da soggetto che risiede o dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero;
- Fabbricato rurale ad uso abitativo;
- Altro _____

ALLEGATI

- Documento d'identità
- Planimetrie dei locali
- Altro: _____

EVENTUALI COMUNICAZIONI E PRECISAZIONI

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il Comune di _____, in qualità di Titolare e Responsabile del trattamento, garantisce che il trattamento dei dati da Lei forniti attraverso la compilazione del presente modello sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

_____ (luogo), li ____/____/____

IL CONTRIBUENTE/DICHIARANTE

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale.

_____ (luogo), li ____/____/____

IL CONTRIBUENTE/DICHIARANTE

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Data Presentazione _____

Firma del dipendente _____