Comune di San Vito
Provincia di Cagliari

Protocollo
N° .....
Del.....

UFFICIO TRIBUTI

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI

DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI **UTENZE DOMESTICHE**

Dati contribuente :			
Cognome e Nome	Denominazione sociale		
Comune di nascita(o stato estero)	Data di nascita	Codice Fiscale/Partita IVA	
Domicilio fiscale o sede legale (Via, Piazza, civico)	Comune di residenza	Provincia	C.A.P.
Telefono /Fax	Indirizzo e-mail /PEC		

DICHIARA

Data di decorrenza :	**Motivo della dichiarazione :**	
(inizio o cessazione utilizzo dell'immobile) ____ / ____ / _____ gg / mm / aaaa	☐ INIZIO OCCUPAZIONE	☐ ACQUISTO/LOCAZIONE ☐ SUBENTRO ☐ ALTRO _____
	☐ VARIAZIONE	☐ TRASFERIMENTO DA VIA _____ ☐ AUMENTO/DIMINUZIONE SUPERFICIE
	☐ CESSAZIONE	☐ VENDITA ☐ IMMOBILE PRIVO DI UTENZE ☐ ALTRO _____

Dati degli occupanti l'immobile (compresi eventuali non residenti se presenti) **:**

Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Codice Fiscale

Titolo della occupazione :	**Destinazione:**	**In assenza dei dati catastali :**
☐ PROPRIETA'	☐ USO ABITATIVO	
☐ LOCAZIONE	☐ IMMOBILE LOCATO	☐ NON ISCRITTO IN CATASTO
☐ USUFRUTTO	☐ A DISPOSIZIONE	☐ NON ISCRIVIBILE IN CATASTO
☐ ALTRO DIRITTO REALE : _____ _____	☐ ALTRI USI: _____ _____	

Piazza Municipio,3 09040 SAN VITO Tel. 0709927034 fax 0709927971 C.F. 80001610924
www.comune.sanvito.ca.it ufficio.protocollo@pec.comune.sanvito.ca.it

DATI DELL'IMMOBILE

Ubicazione :

Via/Piazza/Località	N°civ.	scala	piano	interno

Proprietario (compilare solo se diverso dal contribuente) **:**

Cognome e Nome/Denominazione sociale	Codice Fiscale/Partita IVA

Intestatario Precedente (compilare obbligatoriamente in caso di subentro o di cessazione) **:**

Cognome e Nome/Denominazione sociale	Codice Fiscale/Partita IVA

Identificativi catastali : indicare per ogni vano destinazione d'uso e mq (es. cucina mq xx, camera mq xx)

Foglio	Mappale	Sub.	Cat.	Vano	Destinazione d'uso	Mq.

SUPERFICIE TASSABILE COMPLESSIVA (**Superficie calpestabile dell'immobile**) **Mq.**

ESENZIONI / RIDUZIONI/AGEVOLAZIONI "EVENTUALI" IN CONFORMITA' DELLE DISPOSIZIONI REGOLAMENTARI

- ☐ Abitazione con unico occupante
- ☐ Abitazione a disposizione per uso limitato e/o discontinuo
- ☐ Abitazione inagibile
- ☐ Altro_____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- ☐ **PER DENUNCIA DI INIZIO O VARIAZIONE** : COPIA DELLA PIANTA DEL PROGETTO
- ☐ **PER LA DENUNCIA DI CESSAZIONE** : ADEGUATA DOCUMENTAZIONE DA CUI SI EVINCA L'AVVENUTO SLACCIO DELLE UTENZE ELETTRICA E ACQUA
- ☐ **FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'** IN CORSO DI VALIDITA'

NOTE :

Il sottoscritto , sotto la sua personale responsabilità dichiara:
-che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti alla verità;
-di impegnarsi a comunicare ogni ulteriore variazione che interverrà rispetto alla presente dichiarazione;
-di essere a conoscenza delle sanzioni previste nei casi in cui si verifichino violazioni che producono la non applicazione del tributo in oggetto o la sua applicazione in misura inferiore al dovuto.

Ai sensi dell'art.13 della legge n°196/2000, i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento.

San Vito **FIRMA DEL DICHIARANTE**

Lì,_____ _____