

Via Papa Giovanni XXIII, 1 – 25010 TREMOSINE S/G BS - C.F. 00860940170 - P.I. 00583580980 – Tel. 0365 915826 – Fax 0365 953117 – e-mail: tributi@comunetremosine.it – PEC protocollo@pec.comune.tremosine.bs.it – www.comunetremosine.it

COMUNE DI TREMOSINE SUL GARDA

***DICHIARAZIONE TARI***

***UTENZE DOMESTICHE***

Provincia di Brescia

***Area Tributi***

## Io sottoscritt

nat a ( ) il c.f. residente in ( ) CAP via telefono e-mail

*(compilare solo nel caso di dichiarazione in rappresentanza di altra persona fisica o di persona giuridica)*

in qualità di legale rappresentante di con sede legale/residente in Via

codice fiscale

n.

### ai fini dell'applicazione della tassa sui rifiuti

**D I C H I A R O**

# che il mio nucleo familiare come registrato presso l’Anagrafe del mio comune di residenza è composto da n. persone;

1. **di** **occupare dal le seguenti abitazioni** e relative pertinenze di

#  detenere

## proprietà di residente in

l

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | , c.f. |  |
|  | ( |  | ) CAP |  | via |  |

l precedente occupante era

detent

Signor

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Indirizzo (Via e numero civico) | Piano | Dati catastali (foglio-part-sub) | Categ catas | **Superficie**(mq) *(1)* | Utilizzo diretto*(2)* |
| 1 |  |  |  |  |  | SI | NO |
| 2 |  |  |  |  |  | SI | NO |
| 3 |  |  |  |  |  | SI | NO |
| 4 |  |  |  |  |  | SI | NO |
| 5 |  |  |  |  |  | SI | NO |
| 6 |  |  |  |  |  | SI | NO |
| 7 |  |  |  |  |  | SI | NO |
| 8 |  |  |  |  |  | SI | NO |
| 9 |  |  |  |  |  | SI | NO |
| 10 |  |  |  |  |  | SI | NO |
| **Totale superficie vani coperti** |  |  |  |  |

1. *Indicare la superficie, al netto dei muri, di tutti i vani coperti delle abitazioni e delle pertinenze - garage, cantina, ecc., con esclusione dei locali caldaia e di quelli utilizzati per attività economiche, da dichiararsi più avanti;*
2. *Barrare la casella “SI” in caso di utilizzo diretto da parte del nucleo familiare oppure “NO” in caso diverso.*

***Allegare planimetria dei locali abitativi e delle pertinenze***

**ABITAZIONI IN CONDOMINIO**

Se l’unità immobiliare è ubicata in un condominio precisare:

denominazione condominio

composto da n°

unità immobiliari

Generalità dell’amministratore:

**EVENTUALE ATTIVITÀ ECONOMICA O PROFESSIONALE SVOLTA NELL’ABITAZIONE**

Descrizione dell’attività:

Superficie dei locali utilizzati per l’attività: mq

*(evidenziare nella planimetria)*

NOTE O COMUNICAZIONI DEL/LA CONTRIBUENTE:

Data

***(firma leggibile)***

*Per ricevuta della presente dichiarazione:*

*Riservato all'ufficio tributi*

### L'incaricato

*data*