

**Comune di Limone sul Garda**

Provincia di Brescia

**TASSA RIFIUTI (TARI)**

**DENUNCIA D’OCCUPAZIONE LOCALI ED AREE TASSABILI DI UTENZE DOMESTICHE**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di

* Proprietario
* Locatario
* Usufruttuario o titolare di altro diritto di reale godimento (comodato, uso gratuito, ecc.)

Ai sensi della Legge 147/2013, commi da 641 a 668

D I C H I A R O

l’inizio  la variazione  la cessazione

dell’occupazione a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dei locali adibiti a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a Limone sul Garda, così come di seguito meglio identificati:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FG** | **MAPP.** | **SUB.** | **CAT.** | **CL.** | **CONSIST.** | **RENDITA** | **MQ CAT.** | **MQ. EFFET.** | **INDIRIZZO** | **PIANO** | **USO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Proprietario/i dei citati locali

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMINATIVO | CODICE FISCALE | DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Eventuale contribuente precedente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuale contribuente subentrante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Componenti del nucleo familiare (compreso il dichiarante ed anche altre eventuali persone non facenti parte del nucleo familiare ma stabilmente conviventi – esempio badanti, colf)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARENTELA** (RISPETTO AL DICHIARANTE) | **COGNOME** | **NOME** | **CODICE FISCALE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dichiaro inoltre di esser a conoscenza:

* che questa denuncia ha effetto anche per gli anni successivi;
* che, qualora si verifichino dei cambiamenti rispetto a quanto oggi denunciato, sono obbligato, **entro il 30 giugno dell’anno successivo all’evento** che origina la variazione degli elementi quantitativi del tributo, a presentare una nuova denuncia all’Ufficio Tributi del Comune di Limone sul Garda.

|  |  |
| --- | --- |
| Annotazioni: |  |

Distinti saluti.

Limone sul Garda, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)

Per ricevuta di questa denuncia:

|  |  |
| --- | --- |
| Limone sul Garda, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | L’IMPIEGATO COMUNALE |
|  |  |