

TASSA RIFIUTI

DENUNCIA DEI LOCALI E DELLE AREE TASSABILI – VARIAZIONE/CESSAZIONE

(L. 147/2013 ss.mm.ii. e Regolamento Comunale per l'applicazione del tributo)

(*) CAMPI DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE

DATI RELATIVI AD UTENZA: (*)

barrare una delle due casistiche: A) oppure B)

A) UTENZA DOMESTICA

| | | |
|----------------|--------|------|
| COGNOME E NOME | | |
| NATO A | IL | |
| CODICE FISCALE | | |
| RESIDENTE A | | |
| INDIRIZZO: VIA | N. | INT. |
| TELEFONO/CELL. | E-MAIL | |

INDIRIZZO RECAPITO AVVISO *se diverso dalla residenza indicata:*

Sig.

Via n..... Comune Cap.Prov.

B) UTENZA NON DOMESTICA

| | |
|-------------------------------|------|
| DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE | |
| C.F. | P.I. |
| DOMICILIO FISCALE | |
| TELEFONO | PEC |
| RAPPRESENTANTE LEGALE | |
| RESIDENZA | |
| CODICE FISCALE | |

INDIRIZZO RECAPITO AVVISO *se diverso dal domicilio fiscale indicato:*

c/o.....

Via n..... Comune Cap.Prov.

DATI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI (*)

| TIPOLOGIA | | FOGLIO | MAPP. | SUB. | METRI QUADRI |
|----------------|----|--------|-------|------|--------------|
| ABITAZIONE VIA | N. | | | | |
| CANTINA VIA | N. | | | | |
| BOX VIA | N. | | | | |
| ALTRO VIA | N. | | | | |
| ALTRO VIA | N. | | | | |

TIPOLOGIA DELLA DENUNCIA (*)
barrare almeno una delle seguenti casistiche

- EMIGRAZIONE IN ALTRO COMUNE E CONTESTUALE VENDITA IMMOBILI
NUOVA RESIDENZA
IMMOBILI VENDUTI A (COGNOME E NOME)
- EMIGRAZIONE IN ALTRO COMUNE E CONTESTUALE RILASCIO IMMOBILI OCCUPATI IN VIRTÙ DI CONTRATTO DI LOCAZIONE
NUOVA RESIDENZA (INDIRIZZO COMPLETO).....
.....
IMMOBILI RESTITUITI AL PROPRIETARIO (COGNOME E NOME)
- VENDITA IMMOBILI
IMMOBILI VENDUTI A (COGNOME E NOME)
- LOCAZIONE IMMOBILI (ALLEGARE COPIA CONTRATTO)
IMMOBILI LOCATI A (COGNOME E NOME)
- IMMOBILI TENUTI A DISPOSIZIONE (SE LE UTENZE SONO STATE DISATTIVATE, ALLEGARE LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE)
.....
- VARIAZIONE NUCLEO FAMILIARE PER CANCELLAZIONE INSERIMENTO DI N. COMPONENTE/I
(COGNOME E NOME, LUOGO E DATA DI NASCITA, GRADO DI PARENTELA, RESIDENZA)
.....
.....
.....
- VARIAZIONE INTESTAZIONE AVVISO PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:
 DECESSO USCITA DAL NUCLEO FAMILIARE DELL'INTESTATARIO DELLA TASSA
COGNOME/NOME.....
NATO AIL.....C.F.
VIA.....N.....COMUNE PROV.
 INCORPORAZIONE/FUSIONE SOCIETÀ
DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE
C.F..... P.I.
VIA.....N.....COMUNE PROV.
- CESSAZIONE ATTIVITA'
- ALTRO (SPECIFICARE)

DATA DELLA VARIAZIONE (*)

FIRMA DEL DICHIARANTE (*)

DATA

In caso di sottoscrizione del dichiarante non apposta in presenza del personale addetto, allegare copia del documento di identità.

L'informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. Ue 2016/679 (GDPR) può essere consultata al seguente link: <https://www.comune.melzo.mi.it/it/privacy>

CITTA' DI MELZO

Piazza Vittorio Emanuele II, 1 – 20066 Melzo (MI) – Tel.: 02.95120.1 – Fax:02.95738621 - CF/PI 00795710151
e-mail: spaziocitta@comune.melzo.mi.it – indirizzo pec: comunemelzo@pec.it