

**DATI DI RIFERIMENTO O DEI CESPITI TASSABILI**

Alloggio/fabbricato di vani \_\_\_\_\_ sito in Via \_\_\_\_\_

Dati catastali: Foglio n.: \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Subalterno: \_\_\_\_\_

Distanza dal più vicino contenitore di raccolta metri \_\_\_\_\_

Superfici esclusive:

ABITAZIONE	VERANDA	CANTINA	SOLAIO
Mq. _____	Mq. _____	Mq. _____	Mq. _____
TAVERNETTA	SGOMBERO	MANSARDA	Altro - specificare
Mq. _____	Mq. _____	Mq. _____	Mq. _____
CORTILI, ATRII, PORTICATI, ecc.	GIARDINI, ORTI	BALCONI, TERRAZZE	
Mq. _____	Mq. _____	Mq. _____	

BOX - POSTO AUTO ed ACCESSORI ALL'ABITAZIONE CON AUTONOMA RENDITA CATASTALE:

Specie \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Foglio n. \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_

Specie \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Foglio n. \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_

Specie \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Foglio n. \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_

Specie \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Foglio n. \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_

SUPERFICI CONDOMINIALI COMUNI: Foglio n. \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

LOCALI COMUNI: Complessivi mq \_\_\_\_\_ millesimi \_\_\_\_\_ quota parte mq \_\_\_\_\_

AREE SCOPERTE: Complessivi mq \_\_\_\_\_ millesimi \_\_\_\_\_ quota parte mq \_\_\_\_\_

GIARDINI E ORTI: Complessivi mq \_\_\_\_\_ millesimi \_\_\_\_\_ quota parte mq \_\_\_\_\_

Annotazioni del contribuente \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che la presente denuncia, composta di n. \_\_\_\_\_ modelli, corrisponde a verità.

Li, \_\_\_\_\_

IL DENUNCIANTE

DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO:

DARA DECORRENZA

IMPOSIZIONE \_\_\_\_\_

CANCELLAZIONE \_\_\_\_\_

CODICE CONTRIBUENTE \_\_\_\_\_

RIDUZIONI/AGEVOLAZIONI \_\_\_\_\_

SUPERFICI TASSABILI: Cat. \_\_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_\_

Cat. \_\_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Mq. \_\_\_\_\_

# COMUNE DI CASTELLETTO STURA

Settore Tributi

DENUNCIA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI

## Categorie: ABITAZIONI E BOX

Contribuente \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Indirizzo Mail: \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

## ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE E/O CONVIVENTI

(Compilare sempre)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

## RICHIESTA ESENZIONI E RIDUZIONI

REDDITO COMPLESSIVO DEL NUCLEO FAMILIARE €. \_\_\_\_\_  
(Solo per richiesta esenzione)

Riduzioni art. 66  Unico occupante  
 Abitazione a disposizione stagionalmente da non concedere in locazione  
 Residente estero oltre sei mesi/anno

PROPRIETA'

LOCAZIONE

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE  
(Barrare la casella)

LOCALE AMMOBILIATO \_\_\_\_\_

ALTRO TITOLO \_\_\_\_\_  
(nome proprietario)

DATA  INIZIO/  CESSAZIONE CONDUZIONE CESPITI \_\_\_\_\_

POVENIENTE DAL COMUNE DI \_\_\_\_\_

INTESTATARIO PRECEDENTE \_\_\_\_\_