

**ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI MEDIGLIA**
Via Risorgimento 5
20060 MEDIGLIA

Il Sottoscritto
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 26 della legge 15/1968, richiamato dall'art. 6, comma 2, del DPR 403/1998

DICHIARA

Di essere nato il

Codice fiscale Partita IVA

Documento di identificazione n° di essere residente a

In Via proprietario/affittuario dei locali siti in Via

Di proprietà di di occupare o condurre dal

detti beni in precedenza erano condotti da

I locali sono utilizzati da n° Persone (solo per locali adibiti ad abitazione).

DENUNCIA

Ai fini dell'applicazione della tassa per il servizio di raccolta, trasporto e smaltimento dei rifiuti solidi urbani e in relazione a :

- Attivazione dell'utenza
- Variazione per cambio di indirizzo all'interno del Comune.
- Indirizzo precedente
- Variazione per intervenuta modifica delle superfici tassabili o della loro destinazione
- Cessazione dell'utenza con decorrenza da

Le seguenti superfici suddivise per categoria:

CATEGORIA	DESCRIZIONE DEI LOCALI	SUPERFICIE
A	abitazioni box/cantine	Mq. Mq.
B	gabinetti medici/studi dentistici Saloni di bellezza/studi fotografici	Mq.
C	associazioni ed istituzioni culturali Sportive e simili	Mq.

CATEGORIA	DESCRIZIONE DEI LOCALI	SUPERFICIE
D	studi profess.li/commerciali/banche Assicurazioni/uffici pubblici/privati/aziendali	Mq.
E	ristoranti/trattorie/pizzerie/bar/osterie Gelaterie/supermercati alimentari Fioristi/mense aziendali	Mq.
F	alberghi/locande/alloggi/convitti Pensioni/residences	Mq.
G	locali uso commerciale/negozi artig. Negozi ed esercizi pubblici non aliment. Officine/autorimesse pubbliche e private Farmacie	Mq.
H	insediamenti industriali e artigianali Stabilimenti industriali per la parte Destinata alla produzione	Mq.
I	Depositi/magazzini	Mq.
L	Distributori carburanti/edicole giornali Orefici/esercizi commerciali/abbigliamento	Mq.
M	Teatri/impianti sportivi	Mq.
N	Scuole pubbliche/statali e non Statali 50% tariffa C	Mq.

- Allego la piantina dei locali oggetto della denuncia
- Numero recapito telefonico per eventuali comunicazioni Tel.

Data

IL DENUNCIANTE

.....

Ai sensi del comma 1, art. 3 della legge 15/05/97, n° 127 i dati relativi al cognome, nome, luogo e data di nascita e residenza, forniti con la presente istanza hanno lo stesso valore probatorio dei corrispondenti certificati.

Ai sensi del comma 11 art. 3 della legge 15/05/97, n° 127 la sottoscrizione in presenza del dipendente addetto non è soggetta ad autenticazione.

RICEVUTA PER IL CONTRIBUENTE

Si attesta che in data odierna è stata presentata la denuncia TAR SU

Intestata a

L'IMPIEGATO COMUNALE

Data _____
