

TARES (Tassa rifiuti e servizi)
Denuncia di attivazione e variazione Abitazioni

N. Immobile	mq	Sez.	Foglio	Mapp.	Sub.	Id. Cat. (a cura ufficio)
Uso:	abitativo	Immobile tenuto a disposizione		Per locali adibiti a box		Per altri usi

N. Immobile	mq	Sez.	Foglio	Mapp.	Sub.	Id. Cat. (a cura ufficio)
Uso:	abitativo	Immobile tenuto a disposizione		Per locali adibiti a box		Per altri usi

N. Immobile	mq	Sez.	Foglio	Mapp.	Sub.	Id. Cat. (a cura ufficio)
Uso:	abitativo	Immobile tenuto a disposizione		Per locali adibiti a box		Per altri usi

N. Immobile	mq	Sez.	Foglio	Mapp.	Sub.	Id. Cat. (a cura ufficio)
Uso:	abitativo	Immobile tenuto a disposizione		Per locali adibiti a box		Per altri usi

Numero di occupanti residenti e/o dimoranti alla data della dichiarazione				
Imm. N.	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice .Fiscale

Il sottoscritto dichiara di trovarsi nelle condizioni previste per usufruire della riduzione per:
 UNICO OCCUPANTE oltre i 65 anni
 UTILIZZO SALTUARIO A tal fine, dichiara che l'abitazione di residenza o principale è sita in _____

Dichiara, inoltre, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. lgs. 196/2003 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa; che potrà chiedere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, nonché l'integrazione dei dati.

TORTORICI, li _____

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

CONTRATTO AFFITTO	<input type="text"/>	RIC. N.	<input type="text"/>
NOTE:	<input type="text"/>		