

COMUNE DI MURO LUCANO
Via Roma, 39 - 85054 Muro Lucano (PZ)
Ufficio Tributi 0976-75215 // 0976-75222
ufficiotributi@murolucano.eu

Denuncia ai fini dell'applicazione della Tassa per lo Smaltimento dei Rifiuti (TARI)

☐ **NUOVA DENUNCIA**

☐ **DENUNCIA DI VARIAZIONE**

☐ **RICHIESTA DI CESSAZIONE**

DICHIARANTE SE PERSONA FISICA/GIURIDICA: _____

C.F./P.IVA_____**Nato a**_____

Il_____**Residente a**_____

Via_____**N.** _____

C.A.P._____**Tel.** _____

Indirizzo E-mail _____

PEC _____

MOTIVI DELLA DENUNCIA:

1) Nuovo Contribuente- data inizio occupazione: _____

2) Aumento/Riduzione della superficie tassabile, avvenuto in data_____ **per mq.** _____

3) Vendita/Cessazione immobile, avvenuta in data _____

4) Variazione numero componenti da _____ **a** _____**, in data** _____

5) Trasferimento utenza da:_____**a:**_____

Avvenuto in data:_____**per la seguente motivazione:** _____

_____

Totale numero di componenti

Nome e cognome	Data di nascita	Grado di parentela

Altri motivi da specificare: _____

_____

DICHIARA

Di occupare l'immobile (N. 1): Abitazione in via: _____ **N.** _____

Dati catastali: Foglio n. _____ **Particella n.** _____ **Sub n.** _____ **Mq.** _____

Nonché di occupare i seguenti, altri, immobili:

N. 2 via: _____ **N.** _____

Dati catastali: Foglio n. _____ **Particella n.** _____ **Sub n.** _____ **Mq.** _____

N. 3 via: _____ **N.** _____

Dati catastali: Foglio n. _____ **Particella n.** _____ **Sub n.** _____ **Mq.** _____

N.4 via: _____ **N.** _____

Dati catastali: Foglio n. _____ **Particella n.** _____ **Sub n.** _____ **Mq.** _____

☐ **Proprietario (Si allega atto di proprietà, certificato notarile, autocertificazione con indicati i dati delle persone e dell'immobile oggetto di transazione) - immobile/i N.** _____

☐ **Locatario (Si allega la copia del contratto di affitto) - immobile/i N.** _____

☐ **Tipo di utenza stabilmente attiva- immobile/i N.** _____

☐ **Tipo di utenza non stabilmente attiva - immobile/i N.** _____

☐ **Altro – Motivi:** _____

ULTERIORI NOTE:

Si allega copia del documento di riconoscimento

Muro Lucano, _____ **Firma** _____

Il modello può essere trasmesso anche all'indirizzo
PEC: comune@pec.murolucano.eu
MAIL: ufficiotributi@murolucano.eu