

Il/La sottoscritto/a:

codice Fiscale \_\_\_\_\_  
data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. ( ) \_\_\_\_\_  
Residenza in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Pec \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in nome e per conto proprio ovvero in qualità di:

dell'ente/società. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale /P.IVA \_\_\_\_\_  
Con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_

elegge domicilio per ogni comunicazione e notifica presso:

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_

DICHIARA

L'INIZIO  LA VARIAZIONE | DAL \_\_\_\_\_

dell'occupazione nel Comune di Saludecio dei seguenti locali ed aree:

fg	mapp	sub	cat	piano	destinazione	indirizzo	Mq tassab.
					Abitazione		
					Garage		
					Pertinenza		
					Locali produzione		
					Altri locali		
					Attività commerciali / Uffici		
					Aree esterne operative		

Attività esercitata nei citati locali ed aree

\_\_\_\_\_ Codice attività \_\_\_\_\_

Altri occupanti

Nominativo/denominazione	cf	Data di nascita	luogo

Proprietario/i dei citati locali ed aree

Nominativo/denominazione	cf	Data di nascita	luogo

Precedente dichiarante Tarsu / Tares / TARI

Nominativo/denominazione	cf	Data di nascita	luogo

Chiede l'applicazione

- Riduzione uso stagionale dichiarato di non voler dare l'immobile in locazione  
 Riduzione produzione rifiuti speciali (vedi allegati)

Note

Si allega copia documento di identità del dichiarante

Saludecio lì, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_