

**DENUNCIA TARI UTENZE DOMESTICHE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Agli effetti dell'applicazione della TARI denuncia con decorrenza dal giorno \_\_\_\_\_ l'uso del  
 sottoindicato immobile sito in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ di proprietà \_\_\_\_\_

IDENTIFICATO CATASTALMENTE:

|         |          |              |
|---------|----------|--------------|
| FOGLIO: | MAPPALE: | SUB-ALTERNO: |
|---------|----------|--------------|

**DICHIARA**

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE:

| N.<br>d'ord. | Nome e Cognome | Luogo – data di nascita | Codice Fiscale | Relazione di<br>parentela |
|--------------|----------------|-------------------------|----------------|---------------------------|
|              |                |                         |                | Dichiarante               |
|              |                |                         |                |                           |
|              |                |                         |                |                           |
|              |                |                         |                |                           |
|              |                |                         |                |                           |
|              |                |                         |                |                           |
|              |                |                         |                |                           |

DESCRIZIONE DEI LOCALI

N.B. – Indicare qui di seguito: **la destinazione, le dimensioni e la superficie di ogni vano od area soggetta a tassazione** (cucina, stanza, anticamera, salotto, camere, sala, ufficio, corridoi, cantine, garage, ripostigli, servizi igienici, mansarda, taverne, ecc. ....)

| N.<br>d'ord. | DESTINAZIONE | Larg. m.   | Lung. M. | Sup. mq. | Annotazioni<br>(Riserv. Ufficio) |
|--------------|--------------|------------|----------|----------|----------------------------------|
| 1            |              |            |          |          |                                  |
| 2            |              |            |          |          |                                  |
| 3            |              |            |          |          |                                  |
| 4            |              |            |          |          |                                  |
| 5            |              |            |          |          |                                  |
| 6            |              |            |          |          |                                  |
| 7            |              |            |          |          |                                  |
| 8            |              |            |          |          |                                  |
| 9            |              |            |          |          |                                  |
| 10           |              |            |          |          |                                  |
| 11           |              |            |          |          |                                  |
| 12           |              |            |          |          |                                  |
| 13           |              |            |          |          |                                  |
| 14           |              |            |          |          |                                  |
| 15           |              |            |          |          |                                  |
| 16           |              |            |          |          |                                  |
| 17           |              |            |          |          |                                  |
| 18           |              |            |          |          |                                  |
| 19           |              |            |          |          |                                  |
| 20           |              |            |          |          |                                  |
| 21           |              |            |          |          |                                  |
| 22           |              |            |          |          |                                  |
|              |              | Totale mq. |          |          |                                  |

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che le indicazioni più sopra fornite sono rispondenti a verità.

Lì \_\_\_\_\_

IL DENUNCIANTE  
\_\_\_\_\_

**N.B. : Ai fini del controllo dei dati contenuti nella presente denuncia, l'ufficio tributi può svolgere accertamenti d'ufficio tramite rilevazione della misura e destinazione delle superfici imponibili, ai sensi dell'art. 73 del D. Lgs. 507/93.**

.....