



COMUNE DI BRIGA NOVARESE

Provincia di Novara

Regione Prato delle Gere – C.A.P. 28010 – Tel. 0322/955731 – Fax 0322/913690

C.F. e P.IVA 00426130035 E-mail: tributi@comune.briga-novarese.no.it

TARI

ANNO 2024

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

in via/piazza _____ n. _____

tel. _____

e-mail _____ PEC _____

eventuali dati della ditta, società o impresa

in qualità di titolare /rappresentante legale della

Codice Fiscale/Partita I.V.A. _____

con sede legale a _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____

e-mail _____ PEC _____

tipologia di attività _____ codice ATECO _____

DICHIARA

di detenere/occupare i seguenti locali ed aree in Briga Novarese:

di cessare l'occupazione/detenzione dei seguenti locali ed aree in Briga Novarese:

IMMOBILI	FOGLIO	MAPPALE	SUB.	CATEGORIA CATASTALE	SUPERFICIE CATASTALE	SUPERFICIE TASSA	UTILIZZO	RENDITA CATASTALE
1)								
2)								
3)								
4)								
5)								

NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE: _____

dal giorno _____ nella sua qualità di _____ i locali facenti parte del
fabbricato sito in via/piazza _____ n. _____ di proprietà di _____
-EVENTUALE PRECEDENTE CONTRIBUENTE _____
-EVENTUALE CONTRIBUENTE SUBENTRANTE _____

di variare relativamente ai locali ed aree sotto indicati:

intestataro TARI

dichiara di subentrare (solo stesso nucleo familiare o eredi) a

superficie

da mq _____ a mq _____

dati catastali

da _____ a _____

NOTE: _____

ALLEGA: _____

(copia contratto d'affitto o rogito, attestazione attivazione/cessazione delle utenze)

DATA _____

IL DICHIARANTE

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016. Si informa che i dati assunti con la presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente ai fini per il quale viene predisposta e saranno conservati a cura dell'Ufficio Ragioneria-Tributi, in archivi elettronici nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa.

Gli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti previsti dal predetto Regolamento UE 679/2016

DATA _____

IL DICHIARANTE
