

**COMUNE DI LICCIANA NARDI - TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI (TARI)**Ufficio Tributi 0187474943 - [tributi@comune.licciananardi.ms.it](mailto:tributi@comune.licciananardi.ms.it)PEC: [comune.licciananardi@legalmail.it](mailto:comune.licciananardi@legalmail.it)DENUNCIA : ORIGINARIA  DI VARIAZIONE **Il sottoscritto:**

Cognome e nome:	Codice fiscale / part. I.v.a.:
Nato a:	Il:
Residente a:	Via / Piazza:
Tel/fax:	e-mail:

Nella sua qualità di .....ai soli effetti dell'applicazione della tassa per lo smaltimento rifiuti

**DICHIARA**

UBICAZIONE	DESTINAZIONE D'USO	DECORRENZA OCCUPAZIONE	RIFERIMENTI CATASTALI				
			MQ	FGL	PART	SUB	CAT

TOTALE MQ .....

**SUPERFICI NON TASSABILI:**

Parti dei locali e delle aree dove si formano rifiuti speciali, tossici e nocivi o non si formano rifiuti MQ.....

**COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE**

COGNOME E NOME	RELAZIONE DI PARENTELA	Agevolazioni-riduzioni-esenzioni
		<input type="checkbox"/> UNICO OCCUPANTE
		<input type="checkbox"/> ABITAZIONE OCCUPATA SALTUARIAMENTE
		<input type="checkbox"/>
		ALTRO.....
		.....

**COMUNICA** inoltre la  Cessazione  Subentro dell'occupazione dei locali posti in .....

La cessazione dell'utenza a nome di ..... in quanto.....

**Sotto la propria responsabilità dichiara che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti alla verità**

Licciana Nardi, lì .....

Firma del dichiarante

.....