



COMUNE DI CASALE CORTE CERRO

Provincia del Verbano Cusio Ossola

UFFICIO TRIBUTI

Via Gravellona Toce 2 – Tel. 0323 692118

e-mail: tributi@comune.casalecortecerro.vb.it

pec: casalecortecerro@pec.it

DENUNCIA PER LA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI (D.Lgs.507/1993)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov _____ il _____ C.F. _____ residente a

_____ Prov _____ in Via

_____ n. _____, Cell. _____

e-mail _____ PEC _____

AI FINI DELLA OCCUPAZIONE DICHIARA

l'inizio

la variazione

la cessazione

dal _____ a seguito _____

Dati identificativi dell'immobile	Mq.	Titolo	Natura	Uso
Via _____ n. ____ Int. ____ Scala _____ Piano ____ Foglio ____ Mapp. _____ Sub. ____ Cat. _____	_____	<input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Usufruttuario <input type="checkbox"/> Locatario <input type="checkbox"/> Altro diritto reale di godimento	<input type="checkbox"/> Per singolo <input type="checkbox"/> Per nucleo familiare <input type="checkbox"/> Attività commerciale <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Uso abitativo <input type="checkbox"/> Locale tenuto a disposizione <input type="checkbox"/> Uso commerciale <input type="checkbox"/> Box <input type="checkbox"/> Altri usi
Via _____ n. ____ Int. ____ Scala _____ Piano ____ Foglio ____ Mapp. _____ Sub. ____ Cat. _____	_____	<input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Usufruttuario <input type="checkbox"/> Locatario <input type="checkbox"/> Altro diritto reale di godimento	<input type="checkbox"/> Per singolo <input type="checkbox"/> Per nucleo familiare <input type="checkbox"/> Attività commerciale <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Uso abitativo <input type="checkbox"/> Locale tenuto a disposizione <input type="checkbox"/> Uso commerciale <input type="checkbox"/> Box <input type="checkbox"/> Altri usi
Via _____ n. ____ Int. ____ Scala _____ Piano ____ Foglio ____ Mapp. _____ Sub. ____ Cat. _____	_____	<input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Usufruttuario <input type="checkbox"/> Locatario <input type="checkbox"/> Altro diritto reale di godimento	<input type="checkbox"/> Per singolo <input type="checkbox"/> Per nucleo familiare <input type="checkbox"/> Attività commerciale <input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> Uso abitativo <input type="checkbox"/> Locale tenuto a disposizione <input type="checkbox"/> Uso commerciale <input type="checkbox"/> Box <input type="checkbox"/> Altri usi

- Proprietario dell'immobile: _____
- Intestatario precedente _____
- Subentrante _____

il nucleo familiare che occupa il suddetto immobile è formato da n..... componenti, di cui residenti n. , non residenti n....., e sono:

Cognome nome	Data di nascita	Codice

Note o comunicazioni del contribuente

DICHIARA AI FINI DELLE AGEVOLAZIONI E/O RIDUZIONI

Ai fini dell'applicazione delle riduzioni e/o agevolazioni previste dalla legge e/o nel vigente regolamento il sottoscritto dichiara inoltre di trovarsi nella seguente posizione specificando 1 o più numeri di utenza sopra elencati per i quali si chiede l'agevolazione:

- Abitazione con unica occupazione residente
- Abitazione non residente e/o stagionale
- Altro

DICHIARA ALTRESI'

- di essere stato informato, nel caso di denuncia omessa, tardiva od infedele, dell'applicazione delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.Lgs. 507/1993 e successive modificazioni ed integrazioni.
- di essere stato informato che il Comune di Casale Corte Cerro tratterà i dati personali conferiti per le finalità connesse alla gestione dell'attività legate al servizio tributi in ossequio al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), esprimendo il consenso all'utilizzo da parte del Comune – Area Finanziaria Ufficio Tributi del mio indirizzo e-mail personale.

Casale Corte Cerro , _____

Firma del dichiarante