

Al Comune di Zugliano  
Ufficio Tributi  
Via Roma, 69  
36030 ZUGLIANO

**IUC - TARI - TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI  
DICHIARAZIONE ATTIVAZIONE DI LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONI**

Il/La sottoscritto/a ( intestatario scheda famiglia -  dichiarante se non residente -  familiare convivente -  erede)

nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
N. Tel. \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

**PRESENTA LA SEGUENTE DENUNCIA**

**ORIGINARIA**, per il seguente motivo:

- immigrazione dal Comune di \_\_\_\_\_, Prov. di \_\_\_\_\_
- distacco dall'utente Sig./ra. \_\_\_\_\_
- cambio intestazione rispetto al precedente utente Sig./ra:  
\_\_\_\_\_
- altro motivo \_\_\_\_\_

relativamente ai seguenti locali occupati o detenuti dal \_\_\_\_\_  
relativamente ai locali di via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ occupati o detenuti dal \_\_\_\_\_

**DI VARIAZIONE**, per il seguente motivo:

- variazione superficie tassabile  
Motivo: \_\_\_\_\_  
Mq. Originali: \_\_\_\_\_ - Mq. Attuali \_\_\_\_\_
- altro motivo \_\_\_\_\_
- Data di variazione \_\_\_\_\_

**DI CESSAZIONE:**

**DI CESSAZIONE D'UFFICIO:**

per il fabbricato sito a Zugliano in Via \_\_\_\_\_,  
in nome dell'utente \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
Motivo: \_\_\_\_\_

per il fabbricato sito a Zugliano in Via \_\_\_\_\_  
Motivo: \_\_\_\_\_

Data dichiarazione cessazione locali: \_\_\_\_\_

Proprietario     Usufruttuario     Locatario     Titolare di altro diritto sull'immobile

Locali	Mq	Sup. Cat.le	Foglio	Mappale	Sub	Cat.
Alloggio						
Autorimessa/posto auto coperto						
Autorimessa/posto auto coperto						
Portico						
Altro:						
<b>TOTALE MQ.</b>						

Locali non tassabili	Mq	Sup. Cat.le	Foglio	Mappale	Sub	Cat.
Centrale termica						
Portico/tettoia						
Legnaia						
Altro						
<b>TOTALE MQ.</b>						

LOCALI PARTI COMUNI	Mq	Sup. Cat.le	Foglio	Mappale	Sub	Cat.
SCALE						
CENTRALE TERMICA						
SOFFITTA						
SCANTINATO						
<b>TOTALE MQ.</b>						

### DICHIARA

Le persone componenti il nucleo familiare o convivenza, oltre che al sottoscritto, solidalmente tenuti all'obbligazione di pagamento della tassa sono i sigg.:

COGNOME NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CODICE FISCALE
		/	
		/	
		/	
		/	
		/	

- che i locali in precedenza erano occupati da \_\_\_\_\_
- che il/i proprietario/i dei locali di cui alla presente denuncia è/sono il/i Sig./Sigg. (indicare Cognome /Nome e indirizzo) \_\_\_\_\_
- che le indicazioni sopra riportate sono rispondenti alla verità;
- di impegnarsi a denunciare, entro 60 giorni, dal fatto che ne determina l'obbligo, ogni variazione relativa ai locali, alla loro superficie e destinazione, ed il venir meno alle condizioni per l'applicazione delle riduzioni od esenzioni che comportino un maggior ammontare della tassa o comunque influiscano sull'applicazione e riscossione del tributo in relazione ai dati indicati nella denuncia;
- di essere informato e di autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e 23 del D. Lgs. 196/2003 (codice sulla privacy), la raccolta ed il trattamento dei dati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nei termini e per le finalità previste dalle leggi e regolamenti.

Zugliano, li \_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE \_\_\_\_\_