

# COMUNE DI GIARDINELLO

( Provincia di Palermo)

Via Vittorio Emanuele, 55 – www.comune.giardinello.pa.it

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

UFFICIO TRIBUTI

T.A.R.S.U.

\*

DENUNCIA DI ISCRIZIONE - UTENZE ABITATIVE

Ai sensi del D.Lgs. 507/93 e s.m.i.

TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI (T.A.R.S.U.) ANNO \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Residenza: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_

C.F. : \_\_\_\_\_ Tel./cell : \_\_\_\_\_ e/mail: \_\_\_\_\_

## DICHIARA

Nella qualità di\* \_\_\_\_\_ agli effetti della T.A.R.S.U. Di occupare dal

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ i locali, situati nel territorio del Comune di Giardinello

adibiti ad uso \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

*SI PRENDE ATTO CHE AI SENSI DEL COMMA 2 DELL'ART.64 D.Lvo 15/11/1993 N.507 L'OBBLIGAZIONE DECORRE DAL PRIMO GIORNO DEL BIMESTRE SOLARE SUCCESSIVO A QUELLO IN CUI HA AVUTO INIZIO L'UTENZA*

DATI CATASTALI:-----Sezione: \_\_\_\_\_ Foglio: \_\_\_\_\_ Particella: \_\_\_\_\_ sub: \_\_\_\_\_ **dati obbligatori**

PIANO: \_\_\_\_\_ Destinazione dei locali: \_\_\_\_\_ Superficie in mq: \_\_\_\_\_

Numero occupanti: \_\_\_\_\_ Categoria tariffa: \_\_\_\_\_

**LA SUPERFICIE IMPONIBILE NON PUO' ESSERE IN ALCUN CASO INFERIORE ALL'80% DELLA SUPERFICIE CATASTALE DETERMINATA SECONDO I CRITERI STABILITI DAL REGOLAMENTO DI CUI AL D.P.R. 23/03/1998 N.138**

- Dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenete dati non più rispondenti a verità (Art.76 D.P.R. 445/2000)

- Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.7 del D.Lgs 196/03 che i dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

GIARDINELLO \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

AI SENSI DELL'ART.38 D.P.R. 445/2000 LA DOMANDA E' SOTTOSCRITTA IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO. OVVERO SOTTOSCRITTA E INVIATA UNITAMENTE A COPIA FOTOSTATICA, NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE ALL'UFFICIO COMPETENTE VIA FAX, TRAMITE UN'INCARICATO O MEZZO POSTA RACCOMANDATA

**Nota: \*Specificare a che titolo vengono occupati i Locali.**

**Si allega documento di identità \_\_\_\_\_**