



CITTA'

DI

LIGNANO SABBIAADORO \_\_\_\_\_ SETTORE FINANZA E TRIBUTI \_\_\_\_\_

## TARI - Tassa sui rifiuti

### UTENZE DOMESTICHE

[ ] ISCRIZIONE - [ ] VARIAZIONE - [ ] CANCELLAZIONE - [ ] INTEGRAZIONE DATI

#### Il sottoscritto/a:

##### PERSONA FISICA

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

fax. \_\_\_\_\_ email / PEC \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale: Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

##### SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Denominazione/ragione sociale \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

fax. \_\_\_\_\_ email / PEC \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale: Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

##### RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale: Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

agli effetti dell'applicazione della tassa sui rifiuti (TARI) di cui all'art.1, comma 639 e successivi della legge 27 dicembre 2013, n.147,

DICHIARA DI \_\_\_\_\_ DETENERE / POSSEDERE

**In qualità di:**

proprietario -  usufruttuario -  locatario/affittuario -  altro diritto di godimento

i seguenti immobili:

DATI IDENTIFICATIVI DELL'UTENZA						
Destinazione d'uso	Data inizio/fine	Metri quadri	UBICAZIONE		DATI CATASTALI	
			Indirizzo	n° - int - sc	Fg	Mapp
Abitazione						
Garage						
Magazzini						

**Natura dell'occupazione :**

**Residenziale**  **Non residenziale** (seconde case)

Elenco delle persone che compongono il nucleo familiare del dichiarante e/o delle altre persone conviventi. (N.B. per i non residenti fanno fede le risultanze anagrafiche del comune di residenza).	
Cognome e nome	Codice fiscale

**Proprietà dell'immobile se diversa dal dichiarante:**

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Allegati / note:** \_\_\_\_\_

Firma

Data \_\_\_\_\_

**N.B. (Allegare fotocopia documento d'identità)  
(Legen Sie eine Ablichtung des Personalausweise bei)**