



## SERVIZIO GESTIONE TARSU DEL COMUNE DI SCANZOROSCIATE

### DENUNCIA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI - **ABITAZIONI**

*(da presentare a mano o, in caso di spedizione postale, con raccomandata semplice entro il 20 Gennaio dell'anno successivo all'occupazione)*

Il contribuente sottoindicato, edotto delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.Leg.vo 15.11.1993, n. 507 e successive modificazioni, presenta denuncia agli effetti della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni.

Numero di Codice Fiscale .....

Sig. _____
nato a _____ il _____ residente a _____
_____ Via _____ N. _____ C.A.P. _____
Tel. N. _____

### MOTIVO DELLA DENUNCIA

(contrassegnare con una X le caselle che interessano)

Nuovo contribuente. Data inizio occupazione \_\_\_\_\_;

Occupazione di altri locali, iniziata in data \_\_\_\_\_;

Aumento della superficie tassabile, avvenuto il \_\_\_\_\_;

Diminuzione della superficie tassabile, avvenuta il \_\_\_\_\_;

Trasferimento da Via \_\_\_\_\_ a Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ avvenuto il \_\_\_\_\_;

Variazione al precedente intestatario del foglio di famiglia:

Sig. \_\_\_\_\_ avvenuta il \_\_\_\_\_;

Altri motivi da specificare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



# Val Cavallina Servizi S.r.l.

## DICHIARA

di occupare i locali di seguito specificati:

Abitazione in Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_.

Proprietario _____
Residente a _____
Via _____ N. _____

- **Superficie calpestabile dell'appartamento comprese mansarda e taverna (esclusi balconi e terrazze- scale e giardini)** mq. \_\_\_\_\_
- **Superficie delle cantine, lavanderie** mq. \_\_\_\_\_
- **Superficie dei sottotetti e seminterrati (per le parti aventi un'altezza media di almeno mt. 1,50)** mq. \_\_\_\_\_
- **Superficie del relativo garage e/o posto auto coperto** mq. \_\_\_\_\_

**TOTALE SUPERFICIE TASSABILE** mq. \_\_\_\_\_

- **In alternativa alla dichiarazione delle superfici è possibile produrre planimetria o schede catastali con scala di riduzione.**

DICHIARA altresì che:

(contrassegnare con una X le caselle che interessano)

con il dichiarante coabitano i soggetti sottoindicati:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	RELAZ. DI PARENTELA



# Val Cavallina Servizi S.r.l.

---

che essendo unico occupante, nonché residente, chiede la riduzione del 15% prevista;

l'abitazione è classificata come costruzione rurale ed è occupata esclusivamente da agricoltori;

che effettua compostaggio domestico per mezzo di :

COMPOSTER                    o                    BUCA NEL TERRENO;

Non occupa altri locali;

Occupa anche i locali di Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

destinati a \_\_\_\_\_ già regolarmente tassati.

NOTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## AVVERTENZA

*In caso di mancata presentazione della denuncia e per inosservanza degli obblighi sanciti dalla nuova disciplina della tassa rifiuti si applicano le sanzioni previste dall'art. 76 del D.Leg.vo. n. 507 del 15.11.1993 e successive modificazioni.*

Scanzorosciate, lì \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

-----