Comune di : **LA SALLE** **Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi urbani**

Autodenuncia dei locali ed aree scoperte adibiti ad abitazione

denuncia originaria ☐ **denuncia integrativa** ☐ **denuncia di variazione** ☐

I…/L…sottoscritt_____

nat… a_____il_____

residente in_____via_____n°_____

CodiceFiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Num Telefono_____

(da compilare solo se si tratta di contribuente diverso da persona fisica)

in qualità di: titolare ☐ rappresentate legale ☐ della ditta_____

con sede in _____ via _____ n° _____

partita IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

dichiara

di occupare o tenere a propria disposizione i locali ed aree sottoindicati,

1° subalterno

sito in:_____ _____ piano T 1 2 3 **foglio**_____ **n°**_____ **sub.** _____ _____ _____
via numero rif. catastali

tipologia* _____ mq_____

in qualità di: proprietario ☐ affittuario ☐ altro_____

☐ riduzione. superficie per attività produttiva di rifiuti speciale (Art.62, c.3,del D.Lgs.n.507/1993) o tossici tipologia **____ mq_____

2° subalterno

sito in:_____ _____ piano T 1 2 3 **foglio**_____ **n°**_____ **sub.** _____ _____ _____
via numero rif. catastali

tipologia* _____ mq_____

in qualità di: proprietario ☐ affittuario ☐ altro_____

3° subalterno

sito in:_____ _____ piano T 1 2 3 **foglio**_____ **n°**_____ **sub.** _____ _____ _____
via numero rif. catastali

tipologia* _____ mq_____

in qualità di: proprietario ☐ affittuario ☐ altro_____

4° subalterno

sito in:_____ _____ piano T 1 2 3 **foglio**_____ **n°**_____ **sub.** _____ _____ _____
via numero rif. catastali

tipologia* _____ mq_____

in qualità di: proprietario ☐ affittuario ☐ altro_____

note: ……..

……

Data : _____ Firma _____

N.B. ai sensi dell'art. 70 del D.L.S. 507/93, la presente denuncia ha effetto anche per gli anni successivi qualora le condizioni di tassabilità siano rimaste invariate. In caso contrario l'utente è tenuto a denunciare nelle medesime forme, ogni variazione relativa ai locali ed aree, alla loro superficie e destinazione che comporti un maggior ammontare della tassa o comunque influisca sull'applicazione e riscossione del tributo ai dati da indicare nella denuncia.

Data ricevimento _____ Firma ufficio ricevente _____

*1- abitazione, 2-garages, 3-uffici/studi, 4-commercio/pubblici esercizi, 5-industria/artigianato, 6-strutture ricettive,

**1- officine meccaniche, 2-studi dentistici, 3-tipografie artigiane, 4-autolavaggi, 5-falegnameria