



# COMUNE DI LAVENO MOMBELLO

PROVINCIA DI VARESE

Via Roma 16/A - 21014 Laveno Mombello

Tel. 0332 625511 - Ufficio Tributi Tel. 0332 625507 - Fax 0332 626042

Codice fiscale / Partita IVA 00213100126

## DENUNCIA TARI PER SERVIZIO RIFIUTI

### TIPO DI DENUNCIA:

A)  ORIGINARIA

B)  INTEGRATIVA DI VARIAZIONE/SUBENTRO

### DATI DEL DENUNCIANTE IN QUALITA' DI:

Proprietario

Locatario/affittuario

Usufruttuario

Comodatario ad uso gratuito

Altro .....

### INTESTATARIO DELLA TASSA:

Cognome e nome .....

Nato/a a ..... il .....

Codice Fiscale: .....

Residente a ..... Via .....

Recapito telefonico: .....

Indirizzo E-Mail/Pec: .....

**MAIL RECAPITO AVVISI DI PAGAMENTO TARI .....**

### **DATI IDENTIFICATIVI DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE (escluso l'intestatario)**

1) Cognome e nome .....

Nato/a a ..... il .....

Codice Fiscale: .....

Rapporto di parentela .....

Residente a ..... Via .....

Recapito telefonico: .....

Indirizzo E-Mail/Pec: .....

2) Cognome e nome .....

Nato/a a ..... il .....

Codice Fiscale: .....

Rapporto di parentela .....

Residente a ..... Via .....

Recapito telefonico: .....

Indirizzo E-Mail/Pec: .....

3) Cognome e nome .....  
Nato/a a ..... il .....  
Codice Fiscale: .....  
Rapporto di parentela .....  
Residente a ..... Via .....  
Recapito telefonico: .....  
Indirizzo E-Mail/Pec: .....

4) Cognome e nome .....  
Nato/a a ..... il .....  
Codice Fiscale: .....  
Rapporto di parentela .....  
Residente a ..... Via .....  
Recapito telefonico: .....  
Indirizzo E-Mail/Pec: .....

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

**COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' E DEL CODICE FISCALE DELL'INTESTATARIO DELLA TASSA E CODICE FISCALE DI TUTTI I COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE**

**IMMOBILE SITO IN** Via/Vicolo/Viale/Piazza/..... n.....  
**DATA DI INIZIO OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE** .....

**DATI CATASTALI E SUPERFICI DELL'ABITAZIONE E DEI VANI ACCESSORI**

	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUB	CATEGORIA	CLASSE	PIANO	MQ <sup>1</sup>
ABITAZIONE								
BOX								
CANTINA								
ALTRO								

**Contratto di locazione/comodato registrato il** ..... n° .....

**Nome proprietario** .....

**Il Contribuente dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000).**

Laveno Mombello, lì .....

Firma del denunciante

.....

**Informativa ai sensi della "Tutela della Privacy":** i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente ai fini tributari e fiscali.

<sup>1</sup> La metratura da considerare si riferisce ai metri quadrati di superficie calcolata a filo dei muri interni, compresi cantina e garage, ripostigli, lavanderie e simili. Per le mansarde i metri quadrati devono riferirsi limitatamente alla parte dei locali di altezza superiore ai metri 1,50 escluse le terrazze scoperte. Sono da includere nel calcolo i balconi e le terrazze chiuse a veranda e comunque aperte solo sul lato frontale.

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO TRIBUTI**

**DENUNCIA PRESENTATA IL .....**

**L'IMPIEGATO .....**