

COMUNE DI VIONE

Provincia di Brescia

AUTODENUNCIA PER L'APPLICAZIONE DELLA TASSA COMUNALE SUI RIFIUTI (TARI) E DELLA BOLLETTAZIONE SUL SERVIZIO ACQUEDOTTO-FOGNATURA-DEPURAZIONE (ENTRATE PATRIMONIALI).

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (art. 47 DPR 445/2000)

Edificio sito in via _____ n. _____ piano _____

Identificativi catastali dell'immobile:

SEZ.	FOGLIO	MAPPALE	SUBALTERNO	CATEGORIA	CLASSE	NUMERO VANI	SUPERF.CATAST. TOTALE

I sottoscritt_ _____ nat_ a _____
il _____ residente a _____ CAP _____
via _____ n. _____, cod. fisc. _____;

la Ditta _____, con sede legale a _____
CAP _____ via _____ n. _____, cod. fisc. _____ -
p.iva _____ (legale rappresentante: _____, cod.
fisc. _____),
attività esercitata _____ cod. ATECO: _____;

recapito telefonico _____

DICHIARA

agli effetti della TARI e della bollettazione Acquedotto-fognatura-depurazione di occupare/condurre a far data dal _____ i locali e le aree scoperte sopra indicate e di seguito illustrate di proprietà di _____ C.F./P.I. _____ con residenza/sede legale a _____ Via _____ n. _____ C.A.P. _____.

Precisa inoltre che il precedente occupante/conduttore (intestatario delle bollette e degli avvisi di pagamento in oggetto) era il/la Sig./Sig.ra / la Ditta _____.

DENUNCIA SPINE ACQUA:

Descrizione	Numero
NUMERO Cucine - Spine principali	
Spine secondarie (in camere, corridoi, lavanderie, caldaie, ecc.)	
NUMERO Bagni completi (provvisi di vasca e/o doccia, ecc.)	
NUMERO Gabinetti (solo con lavabo e WC)	
Fontanelle in stalla	
Fontanelle esterna ornamentale	
Zampilli per abbeveratoi	
Spine in orti, box ecc.	
L'immobile è allacciato alla rete fognaria	SI NO

QUADRATURA DEI LOCALI (TARI):

Descrizione		Quadratura in mq.					Totale mq.
		S.I.	P.T.	1°p.	2°p.	3°p.	
<input type="checkbox"/> Abitazione	Cucine						
	Soggiorni e sale e corridoi						
	Camere da letto						
<input type="checkbox"/> Baita	Servizi-Bagni ecc.						
	Altro (ripostigli, ecc.)						
BOX							
NEGOZI	tipo: _____						
ALBERGHI	<input type="checkbox"/> con rist. - <input type="checkbox"/> senza rist.						
BAR							
RISTORANTI							
LABORATORI ARTIGIANALI							
MAGAZZINI							
UFFICI e STUDI							
AREE SCOPERTE							

La presente denuncia ha effetto anche per gli anni successivi; in caso di variazione, l'utente è tenuto a presentare nuova denuncia.

Si dichiara inoltre che:

- le informazioni sopra fornite sono corrispondenti a verità;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR 445/2000) ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445/2000;
- di essere consapevole delle responsabilità penali a proprio carico in caso di dichiarazione mendace (art. 496 Codice Penale);
- di impegnarsi a comunicare all'Ufficio tributi ogni variazione intervenuta rispetto a quanto sopra descritto (compresa cessazione utenza);
- di essere informato ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati Dichiaro del pari d'essere edotto che l'inesatta denuncia di quanto sopra comporta l'applicazione da parte dell'Amministrazione Comunale delle penalità che la medesima ha fissato.

Allegati: fotocopia CODICE FISCALE; fotocopia DOCUMENTO DI IDENTITA' (eventuale*).

Data _____

firma

* Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione è sottoscritta in presenza di dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata/inviata unitamente a valido documento di identità del sottoscrittore.