|  |
| --- |
| COMUNE DI MOLFETTA |
|  |
| TASSA SUI RIFIUTI (TARI) |
|  |
| **DENUNCIA ORIGINARIA O DI VARIAZIONI**.  (Art. 14 D.L. 201/2011 Art. 1, comma 639, Legge 147/2013, e seguenti e s.m.i.)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Il/Il sottoscritto** | | | |  | | | | | | | | **Nato/a** | **il** |  | | **a** |  | | | | | | **residente a** |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | **C.F.** |  | | | | | | **nella sua qualità di** | | |  | | | | | | | | | | | | | **per conto del sig** | | |  | | | | | **cod. contr.** | | |  | | | | | **nato il** | |  | | | **a** |  | | | | | | | | |      |  | | --- | | D I C H I A R A |   (per i nuclei familiari) che il nucleo familiare è composto da nr. \_\_\_\_\_\_\_\_componenti come di seguito riportati:   |  | | --- | | COGNOME/NOME DATA / LUOGO DI NASCITA PARENT. CODICE FISCALE | | x |   (per gli enti, istituti, associativi, società) che la persona giuridica:  x   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Denominazione | | |  | | Sede |  | | | | P. Iva / C.F. | |  | |      |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | **Occupa** l’immobile di residenza |  | **Detiene** l’immobile di residenza | |  |  | | | |  | **Dimora** nell’ immobile a disposizione i cui locali ed aree siti nel territorio di questo Comune sono indicati nel prospetto | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COMPOSIZIONE DELL’ IMMOBILE | | | | |
| Descrizione dei locali e destinazione | Ubicazione | Data  dell’ occupazione  o detenzione | Superficie coperta | Superficie scoperta |
| a) CAT. |  |  |  |  |
| b) CAT |  |  |  |  |
| c) CAT. |  |  |  |  |

FIRMA DEL DENUNCIANTE

Molfetta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ricevuta n. \_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’ IMPIEGATO ADDETTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| PARTE RISERVATA ALL’ UFFICIO |
| |  |  | | --- | --- | | a) |  | |  |  | |  | | |
| |  |  | | --- | --- | | b) |  | |  |  | |  | | |
| |  |  | | --- | --- | | c) |  | |  |  | |  | | |