



**COMUNE DI SAN PIETRO IN CARIANO**  
**Provincia di Verona**  
*Ufficio Tributi*

(TEL.045/6832140/141/142/143 – FAX. 045/6801268)

TARIFFA PER IL SERVIZIO INTEGRATO DI GESTIONE RIFIUTI SOLIDI URBANI E ASSIMILATI

**DENUNCIA LOCALI E AREE TASSABILI**  
**ABITAZIONI**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

E residente a \_\_\_\_\_ via /p.zza \_\_\_\_\_

Tel. N. \_\_\_\_\_ Cellulare n. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**MOTIVO DELLA DENUNCIA**

- Nuovo contribuente. Data inizio occupazione: \_\_\_\_\_
- Trasferimento da Via/P.zza \_\_\_\_\_  
Via /Pzza \_\_\_\_\_ , avvenuto in data \_\_\_\_\_
- Aumento della superficie tassabile, a partire dal \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:  
\_\_\_\_\_
- Diminuzione della superficie tassabile, a partire dal \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:  
\_\_\_\_\_
- Variazione numero componenti nucleo familiare \_\_\_\_\_
- Cessazione dell'occupazione / detenzione dal \_\_\_\_\_
- Altra motivazione \_\_\_\_\_
- Richiesta riduzione \_\_\_\_\_
- Precedente occupante \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- Di occupare / detenere i locali siti in codesto Comune  
In Via / P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ catastalmente  
contraddistinti dai seguenti: Fg.n. \_\_\_\_\_ Mapp.(Particella) n. \_\_\_\_\_ Sub. n. \_\_\_\_\_
- Il proprietario dell'immobile è il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

Di coabitare con i soggetti di seguito specificati:

NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZ. DI PARENTELA

Di occupare la superficie determinata come segue:

LOCALI	MQ (sup. del pavimento)	ANNOTAZIONI
Superficie totale interna dei locali adibiti ad abitazione		
Cantina		
Garage, autorimessa		
TOTALE		

(Sono esclusi: poggiosi, terrazzi, scale esterne, cortili, locali come solai, sottotetti e cantine di altezza inf. A mt. 1,50, aree scoperte pertinenziali ed accessorie, comprese le aree a verde, parti comuni del condominio.)

**DICHIARA INOLTRE QUANTO SEGUE:**

- Di non occupare altri locali nel Comune di San Pietro in Cariano
- Di occupare ancora i locali in Via \_\_\_\_\_  
aventi una superficie di mq. \_\_\_\_\_, già regolarmente tassati.

**DICHIARA DI AVERE DIRITTO ALLE SEGUENTI RIDUZIONI (art. 13 Reg. Com.le):**

- Compostaggio autonomo dell'umido con digestore
- Compostaggio autonomo dell'umido con buca
- Abitazioni per uso stagionale od altro uso discontinuo inferiore a 180 giorni
- \_\_\_\_\_

**ANNOTAZIONI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Qualora si desideri ricevere la cartella esattoriale ad un indirizzo diverso da quello di residenza, si prega di specificarne i motivi ed indicare l'indirizzo a cui dovrà pervenire la stessa:  
motivo \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di assumere ogni responsabilità, civile e penale, in ordine alla veridicità di quanto esposto nella presente denuncia, consapevole che gli uffici comunali effettueranno controlli incrociati al fine di verificare l'attendibilità di quanto dichiarato.

Si informa, ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 che i dati personali forniti, potranno essere trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività del Comune di San Pietro in Cariano (VR).

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

N.B.: Barrare con una x le caselle interessate

**N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**