

A Comune di Cecina
Settore Servizi Finanziari

Ufficio Tributi

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n° _____

CODICE FISCALE _____

Cellulare _____ e-mail _____

DICHIARA

Di aver lasciato l'abitazione sita nel Comune di Cecina in Via/P.za _____ n. _____ int. _____ e di occupare o tenere a propria disposizione dal giorno _____ i locali ed aree sotto indicati:

SUPERFICI IMPONIBILI					
		DATI CATASTALI			
Superfici imponibili	MQ. netti	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
<input type="checkbox"/> Appartamento					
<input type="checkbox"/> Soffitta					
<input type="checkbox"/> Cantina					
<input type="checkbox"/> Garage					
<input type="checkbox"/> Altri locali					
TOTALE GENERALE DELLE SUPERFICI SOGGETTE A TARIFFA					

NUMERO COMPONENTI LA FAMIGLIA E/O COABITANTI (CAMPO OBBLIGATORIO)

DI PROPRIETA'

Prima casa

In affitto

Seconda casa

Comodato d'uso

**DENUNCIA UTENZE DOMESTICHE
CAMBIO INDIRIZZO RESIDENZA**

Dati Proprietario (Cognome e Nome)

C.F.: _____

Ex intestatario/Occupante

NOTE DEL CONTRIBUENTE

Il modulo deve essere riconsegnato ENTRO E NON OLTRE 10 GIORNI DAL RICEVIMENTO presso lo Sportello Comune Amico - Piazza Carducci 30

RICHIESTA RECAPITO FATTURE (da compilare solo se diverso da quello di residenza):

Presso _____

Via _____ Città _____

Loc _____ Cap _____ Tel _____

Note _____

Dichiara, infine:

-di aver preso visione del vigente Regolamento Comunale per l'applicazione della tariffa del servizio di gestione dei rifiuti urbani;

-di autorizzare il comune di Cecina a trattare i dati personali e sensibili forniti nell'esercizio dell'attività dell'Ente e a comunicarli a soggetti terzi incaricati dal Comune nel rispetto delle norme di cui al D.Lgs n. 196 del 30/06/2003.

Data _____

Firma

La presente dichiarazione ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000: è stata sottoscritta alla presenza dell'incaricato Sig. _____

ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTITÀ