



COMUNE DI SONGAVAZZO

Bergamo

Via San Bartolomeo, 9 tel. 0346.72067 fax 0346.71555

e-mail : finanziaria@comune.songavazzo.bg.it

PEC protocollo comunale: comune.songavazzo@pec.regione.lombardia.it

TASSA RIFIUTI - TARI -

DENUNCIA DEI LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONE

E ACCESSORI RELATIVI

(utilizzare un modulo per ogni immobile)

Ai sensi del D.Lgs n. 507/93 e succ. e del regolamento comunale della Tassa Rifiuti (TARI)

SI DICHIARA

<input type="checkbox"/> Nuova iscrizione utente <i>(vedi sotto)</i>	<input type="checkbox"/> Esclusione / Riduzione / Esenzione
<input type="checkbox"/> Nuova iscrizione immobile <i>(compilare mod. A)</i>	<input type="checkbox"/> Variazione di superficie o dati immobile
<input type="checkbox"/> Cambio indirizzo di recapito o di intestazione immobile	
<input type="checkbox"/> Cancellazione dell'utente sig.:	

Dati utente/dichiarante

Cognome	Nome	
Data di nascita	Comune e Provincia di nascita	
Via e Comune di residenza	Telefono	
Codice fiscale	e-mail	

Dati immobile

Via, numero civico, interno, etc., dell'immobile		
Proprietario	Residente a	
Via, numero civico	Telefono	

Quantità	Tipo locali	Mq. sup. netta
	Locali e servizi di abitazione	
	Box e/o posti auto coperti	
	Cantine e/o seminterrati	
	Mansarde, sottotetti e altre superfici coperte (h > 1,50)	
	SUPERFICIE TOTALE	

Dati identificativi catastali:			
Tipo	Foglio	mappale	subalterno
Abitazione			
Box			
Accessori			

Songavazzo, _____

_____ firma del dichiarante

MODELLO "A"

Specifica della superficie adibita ad abitazione, cantine, box e altri locali:					
Locale	Lunghezza		Larghezza		Mq superficie locale
Ingresso		X		=	
Cucina		X		=	
Soggiorno		X		=	
Camera		X		=	
Camera		X		=	
Camera		X		=	
Camera		X		=	
Bagno		X		=	
Bagno		X		=	
Ripostiglio		X		=	
Ripostiglio		X		=	
Corridoio		X		=	
Corridoio		X		=	
Disimpegno		X		=	
Lavanderia		X		=	
Taverna		X		=	
Mansarda		X		=	
Cantina		X		=	
Box		X		=	
Altro		X		=	
Altro		X		=	
			TOTALE SUP.		

Note e dichiarazioni :

ALLEGATI:	N.
<input type="checkbox"/> Planimetrie dei locali	
<input type="checkbox"/> Fotocopia codice fiscale	
<input type="checkbox"/> Eventuale contratto di affitto	

Songavazzo, _____

Il dichiarante

Spazio riservato all'Ufficio:

Il Ricevente