



Comune di San Gimignano

Inserito

Data Inserimento ____/____/____

TARI ANNO

Cod. Contribuente

DENUNCIA DI: **INIZIO** **CESSAZIONE** **VARIAZIONE**

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nato/a il _____ a _____

Residente in Via / P.zza _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

E-Mail : _____ Tel _____ Cell _____

DICHIARA, A DECORERRE DAL ____ / ____ / ____

L'INIZIO DELLA DETENZIONE OD OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE sito in:

(Allegare copia planimetria catastale)

Via / P.zza _____ N. Civ. _____ Int. ____ Piano _____

Loc. _____ Città _____ Prov. _____ Cap _____

Superfici Imponibili (altezza superiore a 1,5 m)	Superfici (Mq)	Rif. Catastale (campo obbligatorio)			
		Cat.	Foglio	Particella	Sub.
<input type="checkbox"/> Appartamento					
<input type="checkbox"/> Box/Garage/Cantine					
<input type="checkbox"/> Box/Garage/Cantine					
<input type="checkbox"/> Altri Locali					

TOTALE MQ: _____ (CAMPO OBBLIGATORIO)

NUMERO COMPONENTI: _____ (Campo Obbl.)

- DI PROPRIETA'** **IN AFFITTO** **COMODATO D'USO**
- PRIMA CASA SECONDA CASA

Dati Proprietario (Nome/ Indirizzo) _____

Ex Intestatario / Occupante _____ Abitazione di nuova costruzione

LA CESSAZIONE DELLA DETENZIONE DELL'IMMOBILE sito in:

Via / P.zza _____ N. Civ. _____ Int. ____ Piano _____

Loc. _____ Città _____ Prov. _____ Cap _____

Rif. Catastali: (campo obbligatorio) Cat. _____ Foglio _____ Particella _____ Sub. _____

Fine Occupazione Locali;

Trasferimento in altro Comune (indicare nuovo indirizzo per invio Comunicazioni)

Per Trasferimento nello stesso Comune:

o Nuova Occupazione (compilare riquadro inizio Occupazione)

o Coabitazione con nucleo relativo al Sig. _____ Cod. Contrib. _____

Per Ristrutturazione Temporanea dei locali (in questo caso allegare copia S.C.I.A.)

Per Decesso Titolare

Restituito / Venduto / Affittato a (campo obbligatorio) _____

Indirizzo _____

