|  |  |
| --- | --- |
|  |  ***COMUNE DI TRICASE*** ***(Provincia di Lecce)*** |

**DENUNCIA DEI LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONI…**

* CESSAZIONE data di cessazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* NUOVA OCCUPAZIONE data inizio occupazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* VARIAZIONE data della variazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***TITOLARE DELL’UTENZA***

**COGNOME E NOME C. F.**

**NATO A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RESIDENTE NEL COMUNE DI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VIA/PIAZZA, N°**  .

**Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***DENUNCIANTE (compilare se diverso dal titolare dell’Utenza)***

 **COGNOME E NOME C. F.**

**LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RESIDENTE A VIA/PIAZZA**

 **D I C H I A R A**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***DATI CATASTALI******FG. PTC. SUB*** | ***UBICAZIONE (VIA O PIAZZA – NUMERO CIVICO)*** | ***DESTINAZIONE O USO DEI LOCALI.*** | ***SUPERFICIE in*** ***MQ. ( \* )***  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**TITOLO OCCUPAZIONE**: □ Proprietà □ Usufrutto □ Locatario □ Altro diritto reale di godimento □ Uso gratuito

 **ASSENZA CATASTO**: □ Non accatastato □ Non accatastabile □ Dati non disponibili per la comunicazione

 **DATA INIZIO OCCUPAZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**prima data utile tra: data stipula atto notarile, attivazione utenze energia elettrica, metano o acqua, decorrenza contratto di locazione, trasferimento di residenza)

**RIDUZIONI TARIFFARIE**

* Abitazioni con unico abitante - 10%
* Abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo – 30%
* Locali , diversi dalle abitazioni adibiti ad uso stagionale o non continuativo ma ricorrente – 20%
* Abitazioni occupate da nuclei familiari che risiedano o dimorino per più di sei mesi all’anno all’estero o in altra regione italiana – 20%
* Se la dimora riguarda un solo componente – 10%
* Se la dimora riguarda due componenti – 20%
* Fabbricati rurali ad uso abitativo - 30%

**Informa, altresì, che il nucleo familiare che occupa il suddetto immobile è formato da n°\_\_\_\_ componenti, di cui:**

residenti……………………………………

domiciliati fuori comune: .............................................................

e che i componenti del nucleo familiare **domiciliati fuori Comune** sono :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Domicilio | Codice Fiscale |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Per i seguenti motivi**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega documentazione**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 =============================================================================

**PER LA CANCELLAZIONE DAI RUOLI DI RISCOSSIONE DELLA TARES** , IMMOBILE

ENERGIA ELETTRICA

 INAGIBILE/INABITABILE (ALLEGARE DICHIARAZIONE DI INAGIBILITA’/INABITABILITA’)

 DI PROPRIETA’ DEL SIG.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALTRO : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**============================================================================**

**SUBENTRO A:**

**PRECEDENTE OCCUPANTE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **===========================================================================**

***ALLEGARE PLANIMETRIA***

**TRICASE, IL DENUNCIANTE**