

Il sottoscritto

Cognome e nome / intestazione societaria		Codice fiscale	
Nato/a a		In data	
Residente a	Via e num. civico		
Num. tel.	Indirizzo email /PEC		

In qualità di: ☐ contribuente intestatario dell'utenza ☐ altro (vedi quadro seguente)

quando l'istanza è presentata da un soggetto diverso dall'intestatario, compilare questo quadro

☐ Legale rappresentante ☐ persona incaricata ☐ titolare ditta individuale ☐ erede di:

Intestatario della
posizione contributiva
se diverso dal
dichiarante

Cognome e nome / intestazione societaria		Codice fiscale/P.Iva	
Nato/a a		In data	
Residente a /sede legale	Via e num. civico		
Num. tel.	Indirizzo email /PEC		

☐ DECORRENZA E
TIPO DENUNCIA

DATA DI DECORRENZA

☐ **NUOVA ISCRIZIONE**

☐ **VARIAZIONE TARIFFARIA** _____

☐ **VARIAZIONE UBICAZIONE** da via _____ a via _____

☐ **VARIAZIONE SUPERFICIE** da mq _____ a mq _____

☐ **CANCELLAZIONE** per i seguenti motivi _____

☐ **SOSPENSIONE** per i seguenti motivi _____

☐ **SUBENTRO** al posto di _____

☐ **UBICAZIONE
DEI LOCALI**

Ubicazione: via e num.civico	Interno	piano	scala
------------------------------	---------	-------	-------

☐ **DATI CATASTALI
DEL FABBRICATO**

Destinazione	Sezione /Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Superficie Catastale MQ.	Superficie Calpestabile netta MQ.	Superficie Calpestabile totale dichiarata MQ.
☐ ABITAZIONE ☐ BOX AUTO ☐ ALTRO _____							
☐ ABITAZIONE ☐ BOX AUTO ☐ ALTRO _____							

☐ **ALTRE
INFORMAZIONI
COMUNICAZIONI
E RICHIESTE
DI AGEVOLAZIONE**

TITOLO DI POSSESSO: ☐ PROPRIETA' ☐ USUFRUTTO ☐ LOCAZIONE ☐ DIRITTO DI ABITAZIONE ☐ ALTRO DIRITTO REALE..... Il proprietario è: Il precedente occupante era:	RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE *: ☐ ABITAZIONE CON UNICO OCCUPANTE ☐ ABITAZIONE A USO STAGIONALE ☐ FABBRICATI RURALI A USO ABITATIVO ☐ ZONA NON SERVITA *N.B.: la concessione delle agevolazioni è subordinata alla loro approvazione nel Regolamento Comunale della IUC/TARI	NUCLEI FAMILIARI IMPONIBILI ☐ SOLO QUELLO DEL DICHIARANTE ☐ ANCHE I NUCLEI FAMILIARI DEI SEGUENTI SOGGETTI: NUMERO TOTALE COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE: _____
--	--	--

INFORMATIVA PRIVACY: Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo (EU) 2016/679, reperibile anche sul sito del Comune di Guspini all'indirizzo <https://www.comune.guspini.su.it/it/privacy>

Data

Firma 

CONTINUARE LA COMPILAZIONE DEL MODELLO SUL RETRO 

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE SULL’IMMOBILE DICHIARATO

 ALTRE PERSONE CHE
OCCUPANO L ’IMMOBILE
OLTRE I RESIDENTI

Inserire i nominativi delle persone che occupano stabilmente l’immobile non facenti parte del nucleo (es. badanti, colf)		
Cognome e nome	Codice fiscale	Rapporto di parentela
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

 ELENCO DEI
COMPROPRIETARI

Cognome e nome	Codice fiscale	% di possesso
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

• Altre comunicazioni del contribuente / Note dell’ufficio: