



COMUNE DI ISCHITELLA
(Provincia di Foggia)
SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO
Servizio Tributi

Via 8 Settembre, 18 - Tel. 0884/918414 - Fax 0884/918429

**DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO COMUNALE
SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI – TARES**

(Art. 14 del D.L. 6/12/2011, n. 201)

UTENZA DOMESTICA – CESSAZIONE

*Al Funzionario Responsabile
del Tributo Comunale sui Rifiuti e sui Servizi
del Comune di Ischitella (FG)*

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____
prov. _____ il _____ cod. fisc. _____ residente
a _____ prov. _____ località _____
via/piazza _____ n. ____ scala ____ piano ____ int. ____
CAP _____ tel. Cell. _____

DICHIARA DI: **CESSARE**

l'occupazione/detenzione/possesso dei seguenti locali ad uso abitativo posti nel Comune di Ischitella (FG):

1. Unità immobiliare ubicata in via/piazza _____

n. ____ scala ____ piano ____ int. ____

A) Identificativi dell'immobile: foglio ____ particella _____ subalterno ____ categoria _____

classe ____ superficie calpestabile _____ superficie catastale _____

B) Titolo dell'occupazione/detenzione/possesso: Proprietà Usufrutto

Locazione Altro diritto di godimento

Se la detenzione è a titolo di locazione, indicare il cognome, nome ed il cod. fisc. del proprietario: _____

C) Natura dell'occupazione/detenzione/possesso: per singolo nucleo familiare

D) Destinazione dell'occupazione/detenzione/possesso:

uso abitativo abitazione tenuta a disposizione box altro (specificare):

Data di cessazione dell'occupazione/detenzione/possesso: _____

Subentrante nell'occupazione/detenzione/possesso: Cognome/Nome/codice fiscale

- E) Che trattasi di locali dati in godimento per periodi non superiore a 6 mesi nel corso dello stesso anno solare (*contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto*)

2. Unità immobiliare ubicata in via/piazza _____

n. ____ scala ____ piano ____ int. ____

A) Identificativi dell'immobile: foglio ____ particella _____ subalterno ____ categoria _____

classe ____ superficie calpestabile _____ superficie catastale _____

B) Titolo dell'occupazione/detenzione/possesso: Proprietà Usufrutto

Locazione Altro diritto di godimento

Se la detenzione è a titolo di locazione, indicare il cognome, nome ed il cod. fisc. del proprietario: _____

C) Natura dell'occupazione/detenzione/possesso: per singolo nucleo familiare

D) Destinazione dell'occupazione/detenzione/possesso:

uso abitativo abitazione tenuta a disposizione box altro (specificare):

Data di cessazione dell'occupazione/detenzione/possesso: _____

Subentrante nell'occupazione/detenzione/possesso: Cognome/Nome/codice fiscale

- E) Che trattasi di locali dati in godimento per periodi non superiore a 6 mesi nel corso dello stesso anno solare (*contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto*)

3. Unità immobiliare ubicata in via/piazza _____

n. ____ scala ____ piano ____ int. ____

A) Identificativi dell'immobile: foglio ____ particella _____ subalterno ____ categoria _____

classe ____ superficie calpestabile _____ superficie catastale _____

B) Titolo dell'occupazione/detenzione/possesso: Proprietà Usufrutto

Locazione Altro diritto di godimento

Se la detenzione è a titolo di locazione, indicare il cognome, nome ed il cod. fisc. del proprietario: _____

C) Natura dell'occupazione/detenzione/possesso: per singolo nucleo familiare

D) Destinazione dell'occupazione/detenzione/possesso:

uso abitativo abitazione tenuta a disposizione box altro (specificare):

Data di cessazione dell'occupazione/detenzione/possesso: _____

Subentrante nell'occupazione/detenzione/possesso: Cognome/Nome/codice fiscale

E) Che trattasi di locali dati in godimento per periodi non superiore a 6 mesi nel corso dello stesso anno solare (*contrassegnare il riquadro solo se ricorre il caso descritto*)

- ***Autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (D. Lgs. N. 196/2003).***
- ***Allega alla presente denuncia copia del documento di identità.***
- ***Eventuali note:*** _____

- _____
- _____
- ***Dichiara, sotto la propria responsabilità, che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità.***

Data _____ ***Firma del dichiarante*** _____