**\* SPAZIO RIS. ALL’UFFICIO \*** BADGE\_ DATA



Comune di San Paolo d’Argon

Viale della Rimembranza 39

24060 – San paolo d’Argon – BG

Tel. 035/4253021-22 Fax 035/4253051

Mail: [comune@comune.sanpaolodargon.bg.it](mailto:comune@comune.sanpaolodargon.bg.it)

PEC: [web@pec.comune.sanpaolodargon.bg.it](mailto:web@pec.comune.sanpaolodargon.bg.it)

ISCRIZIONE VARIAZIONE M.Q. CAMBIO INDIRIZZO

CESSAZIONE

DALLA DATA DEL

**TARI**

**DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI PER UTENZE DOMESTICHE**

**DATI CONTRIBUENTE**

Cognome e Nome

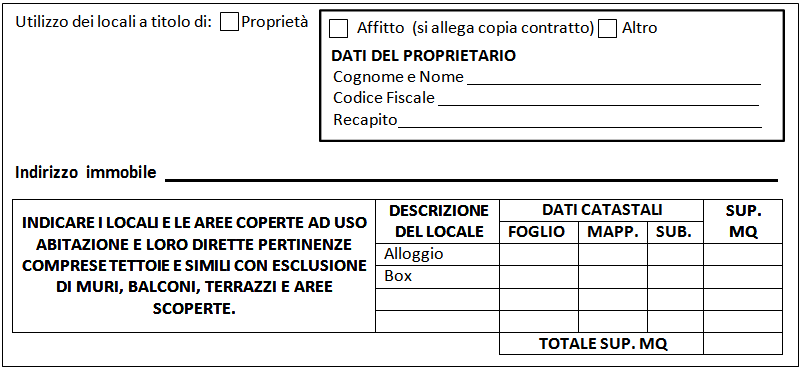
Codice Fiscale Luogo Nascita

Data Nascita Sesso Residente a

Indirizzo Recapito tel.

Mail

**(alla mail indicata verranno inviate credenziali e istruzioni per consultare on-line la propria posizione contributiva TARI)**



Utilizzo dei locali a titolo di: Proprietà

Affitto (si allega copia contratto) Altro

**DATI DEL PROPRIETARIO**

Cognome e Nome Codice Fiscale Recapito

**Indirizzo immobile**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDICARE I LOCALI E LE AREE COPERTE AD USO ABITAZIONE E LORO DIRETTE PERTINENZE COMPRESE TETTOIE E SIMILI CON ESCLUSIONE DI MURI, BALCONI, TERRAZZI E AREE SCOPERTE.** | **DESCRIZIONE DEL LOCALE** | **DATI CATASTALI** | | | **SUP. MQ** |
| **FOGLIO** | **MAPP.** | **SUB.** |
| Alloggio |  |  |  |  |
| Box |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | **TOTALE SUP. MQ** | | |  |

**DETTAGLIO UTENZA**

**DATI IMMOBILI**

**Indicare il numero delle persone occupanti RESIDENTI:**

**Indicare il numero delle persone occupanti NON RESIDENTI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome occupanti NON RESIDENTI** | **Codice Fiscale occupanti NON RESIDENTI** |
|  |  |
|  |  |

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 10 della L. 675/96, si informa che i dati comunicati al Comune di San Paolo d’Argon saranno sottoposti ad operazioni di trattamento a fini strettamente connessi allo svolgimento dell’attività societaria, alla gestione dei rapporti con il contribuente, a finalità connesse con adempimenti legali e fiscali. Gli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti previsti dall’art. 13 della L. 675/96.

Si dichiara inoltre di essere a conoscenza che, in caso di mendaci dichiarazioni, saranno applicate le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi

speciali in materia.

Lì,

Firma