



COMUNE DI FRONTONE

Provincia di Pesaro e Urbino
Piazza del Municipio, 19 61040 Frontone
tel.: 0721/786107-0721/780574 fax 0721/786154
e-mail: tributi.frontone@gmail.com
Pec: comune.frontone@emarche.it

Ufficio Tributi

TARI - UTENZE DOMESTICHE

COGNOME _____ **NOME** _____ **Sesso** **M** **F**

Denominazione sociale (nel caso di persona giuridica) _____

CODICE FISCALE _____

Nato a _____ (Prov. _____) il _____

Residente a _____ Via _____ n° _____ CAP _____

Telefono n. ¹ _____ Cellulare n. ¹ _____

Indirizzo e-mail o pec ¹ _____

DICHIARAZIONE DI NUOVA OCCUPAZIONE O DETENZIONE DI LOCALI O AREE

CON RIFERIMENTO AGLI IMMOBILI/LOCALI SOTTO INDICATI:

1. Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____ Via _____ n. _____

Superf. calpestabile mq _____ Destinazione d'uso _____

2. Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____ Via _____ n. _____

Superf. calpestabile mq _____ Destinazione d'uso _____

3. Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____ Via _____ n. _____

Superf. calpestabile mq _____ Destinazione d'uso _____

4. Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____ Via _____ n. _____

Superf. calpestabile mq _____ Destinazione d'uso _____

*Nel caso si dovesse dichiarare più di un box, indicare quale fra questi è individuato quale pertinenza, riportando la dicitura **BOX PERTINENZIALE** nello spazio "destinazione d'uso"*

DICHIARA

1. DATA DI INIZIO OCCUPAZIONE/DETEZIONE _____

2. Precedente occupante _____

3. OCCUPANTI DELL'UTENZA che dimorano nella stessa unità immobiliare anche se non anagraficamente residenti

1- COGNOME E NOME _____ NATO/A A _____

IL _____ COD. FISCALE _____

RESIDENTE NON RESIDENTE Firma occupante _____

2- COGNOME E NOME _____ NATO/A A _____

IL _____ COD. FISCALE _____

RESIDENTE NON RESIDENTE Firma occupante _____

RESIDENTE NON RESIDENTE Firma occupante _____

4. TITOLO DI POSSESSO

PROPRIETÀ

USUFRUTTO

LOCAZIONE

COMODATO

Altro _____

Note _____

Data _____ Firma del Dichiarante _____

DENUNCIA DI CESSAZIONE

contestualmente dichiara che dal _____ cessa/cesserà di occupare o di
detenere i locali siti in Via _____ civico n. _____
ad uso _____ superf. calpestabile mq _
meglio identificati al Foglio _____ Mappale _____ Sub _____

PER I SEGUENTI MOTIVI (annerire quello corretto)

cessazione dell'occupazione da parte di tutti gli occupanti (dell'intero nucleo familiare e di eventuali altre persone non appartenenti al nucleo);

cessazione dell'occupazione da parte dell'intero nucleo familiare, in tali casi in presenza di un nucleo coabitante la posizione verrà volturata d'ufficio al componente più anziano del nucleo coabitante;

cessazione dell'occupazione del solo intestatario della posizione tributaria. (in tali casi la posizione verrà volturata d'ufficio al componente più anziano del nucleo occupante).

Data _____ Firma del dichiarante _____