

**DENUNCIA PER LA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI  
PERSONE FISICHE**

All'Uff. Tributi del Comune di  
Siniscola  
Via Roma 125  
08029 Siniscola

**DENUNCIA ORIGINARIA** PER LA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI DI CUI AL D.LGS 507/1993.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale

**DICHIARA**

di avere a propria disposizione dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ in Siniscola i seguenti locali:

indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

Nominativo del proprietario dell'immobile \_\_\_\_\_

| Categoria | Destinazione dei locali e delle aree       | Riferimenti catastale dell'immobile ( da dichiarare obbligatoriamente)                 | Locali soggetti a Tarsu mq |
|-----------|--|--|----------------------------|
| 1.        | Istituti di beneficenza e assistenza       | foglio_____ numero _____ subalterno _____  |                            |
| 2.        | Abitazione                                 | foglio_____ numero _____ subalterno _____<br>foglio_____ numero _____ subalterno _____ |                            |
| 3.        | Scuole, caserme                            | foglio_____ numero _____ subalterno _____  |                            |
| 4.        | Uffici pubblici, sindacali, patronati      | foglio_____ numero _____ subalterno _____  |                            |
| 5.        | Artigiani, benzinai, industria             | foglio_____ numero _____ subalterno _____  |                            |
| 6.        | Campeggi                                   | foglio_____ numero _____ subalterno _____  |                            |
| 7.        | Alberghi, istruzione privata, parcheggi    | foglio_____ numero _____ subalterno _____  |                            |
| 8.        | Negozi, magazzini, attività commerciali    | foglio_____ numero _____ subalterno _____  |                            |
| 9.        | Studi professionali, banche, assicurazioni | foglio_____ numero _____ subalterno _____  |                            |
| 10.       | Bar, pizzeria , ristorante, circoli        | foglio_____ numero _____ subalterno _____  |                            |
| 11.       | Discoteca, cinema                          | foglio_____ numero _____ subalterno _____  |                            |
|           |  | <b>Totale superficie tassabile</b>   |                            |

**CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE O CONVIVENZA RISULTA COME APPRESSO:**

| n° | Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Rapp.Parentela |
|----|----------------|-------------------------|----------------|
|    |                |                         |                |
|    |                |                         |                |
|    |                |                         |                |
|    |                |                         |                |
|    |                |                         |                |

