



COMUNE DI BRACIGLIANO
 PROVINCIA DI SALERNO
 SETTORE TRIBUTI - SERVIZIO TARI
 PIAZZA L. ANGRISANI - 84082 BRACIGLIANO
 TEL. 081/5184225 FAX 081/5184205
 E-MAIL tributi@comune.bracigliano.sa.it

Estremi di presentazione della dichiarazione Riservato all'Ufficio
Codice Utente
Data

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DEL TRIBUTO SUI RIFIUTI ANNO 20_____

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

NUOVA ISCRIZIONE VARIAZIONE CESSAZIONE

Utenze Domestiche Codice Fiscale _____ Cognome/Nome _____ Comune/Stato nascita _____ il ___/___/___ Residente in via _____ _____ Comune _____ Prov. _____	Utenze non Domestiche Partita Iva _____ Società _____ Rappresentate Legale _____ nato il ___/___/___ a _____ Residente in via _____ Comune _____ Prov. _____
--	---

DICHIARA DI

Occupare Detenere Possedere Cessare Variare Superficie Variare dest. d'uso Variare il N. F.

Destinazione d'uso	Via	Civico	Mq	Foglio	Part.	Sub.	Nucleo Familiare	Data inizio occupazione	Titolo della locazione

Proprietario		Precedente occupante	
Cognome / Nome	Data nascita	Cognome / Nome	Data nascita

Agevolazioni della Tariffa:

- Abitazione unico componente
- Abitazione uso stagionale
- Compostiera
- Altro _____

DICHIARA infine:

- di autorizzare il Comune di Bracigliano per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione. Resta inteso che il trattamento si compie nel rispetto delle norme di cui agli art. 7 e 13 del D.Lgs del 30/06/2003, n. 196.

Firma del dichiarante _____

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Data di presentazione _____

Addetto _____