



SPAZIO RISERVATO AD OPERATORE TIA

Inserito Data ___/___/___ Cod. Op. _____

CODICE ANAG. _____

COD. CONTRIB. _____

Evasa
 Tardiva

Comune di _____

DENUNCIA DI: **INIZIO** **CESSAZIONE** **VARIAZIONE**

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Nato/a il _____ a _____

residente in via/p.zza _____ Loc. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____ Tel. _____

DICHIARA, A DECORRERE DAL ___/___/___

L'INIZIO DELLA DETENZIONE OD OCCUPAZIONE DELL'IMMOBILE sito in:
Allegare copia planimetria catastale

via/p.za _____ n° civ. _____ interno _____ piano _____

Loc. _____ Città _____ Prov. _____ CAP _____

Superfici Imponibili <small>(altezza superiore a 1,5 metri)</small>	Superficie (Mq)	Rif catastale			
		Cat.	Foglio	Particella	Sub
<input type="checkbox"/> Appartamento					
<input type="checkbox"/> Soffitta					
<input type="checkbox"/> Cantina					
<input type="checkbox"/> Garage					
<input type="checkbox"/> Altri locali					

TOTALE MQ. _____ campo obbligatorio NUMERO COMPONENTI _____ campo obbligatorio

DI PROPRIETA' prima casa IN AFFITTO COMODATO D'USO
 seconda casa
 uso stagionale

Dati proprietario (Nome/Indirizzo) _____

Ex Intestatario/Occupante _____ Abitazione di nuova costruzione

LA CESSAZIONE DELLA DETENZIONE DELL'IMMOBILE sito in:

via/p.zza _____ n° civ. _____ Città _____

Rif. catastali: Cat. _____ Foglio _____ Particella _____ Sub. _____

- fine occupazione dei locali;
- per trasferimento in altro Comune (indicare nuovo indirizzo per invio saldo);
- per trasferimento nello stesso Comune:
 - nuova occupazione (compilare riquadro inizio occupazione)
 - coabitazione con nucleo relativo al Sig. _____
cod. contrib. _____
- per ristrutturazione temporanea locali (in questo caso allegare copia D.I.A.)
- per decesso del titolare

restituito/venduto/affittato a _____
indirizzo _____

Protocollo n°

sienambiente



DENUNCIA DOMESTICA

