

AL COMUNE DI BAGHERIA Ufficio Tributi –Servizio TARSU Tel. 091-943303–091/943328-091/943329- Fax 091-943293 Orario: Lunedì-Martedì: 10:00----13:00 Mercoledì: 16:00 – 18:00 <i>e-mail:ufficiotributi@comune.bagheria.pa.it</i>		
---	---	--

TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI
RICHIESTA SGRAVIO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.F.	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Luogo di nascita:	Comune	provincia	Stato
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Residenza:	Via/Piazza, ecc.		N. Civ
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	Comune e provincia	CAP	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	E-m@il	Tel.	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Nella **Proprietario** **Affittuario**
 Qualità di: **Usufruttuario** **Comodato d'uso**

Da compilare in caso di società o associazione

C.F.	<input type="text"/>	P. IVA (se diversa da C.F.)	<input type="text"/>
Ragione sociale	<input type="text"/>		
Sede	Comune	Provincia	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Via, piazza	<input type="text"/>	N° civico	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di costituzione	<input type="text"/>	E-m@il	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C H I E D E

La concessione del discarico relativamente alla T.A.R.S.U. per i locali

DATI DELL'UNITA' IMMOBILIARE

Tipo	Superficie in Mq	Destinazione d'uso	Dati Catastali		
			Foglio	Particella	Sub
Abitazione					
Magazzino Cantine e/o mansarde					

Compilare sempre la Sezione dati unità immobiliare)

siti in VIA _____ n. _____ Piano _____ int. _____

Di proprietà del Sig. _____ nato a _____ il _____

per i periodi sotto elencati:

ANNO _____ € _____

ANNO _____ € _____

Segue →

ANNO _____ € _____

ANNO _____ € _____

Per i motivi sottoesposti

1	Duplicazione d'imposta con	6	
2	Privo di utenze (luce-acqua-gas)	7	
3	Inagibile (dichiarazione inagibilità del.....)	8	
4	In ristrutturazione (fino al.....)		
5	Libero da persone e cose		

Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000) in base agli artt. 46 (1) e 47 (2) del D.P.R. 445/ 2000

Dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL/LA DICHIARANTE

Bagheria _____

(firma per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità (3) del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

=====

Riservato all'Ufficio _____

- DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:
- Fotocopia carta d'identità
- Fotocopia codice fiscale e/o Partita IVA
- Planimetria dell'immobile
- Copia contratto di locazione
- Cessazione ENEL