

<b>AL COMUNE DI BAGHERIA</b> 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 e-mail:ufficiotributi@comune.bagheria.pa.it		
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	--

**TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI**  
**MODELLO USO ABITAZIONE**

**\* CAMBIO DOMICILIO\***

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C.F.	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
	Comune	Provincia	Stato
Luogo di nascita:		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Via/Piazza, ecc.			
Residenza:	<input type="text"/>	N. Civ.	<input type="text"/>
Comune e provincia		CAP	<input type="text"/>
<input type="text"/>		<i>(compilare sempre il numero telefonico)</i>	
E-m@il	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>

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

**D I C H I A R A**

**Di avere trasferito il proprio domicilio:**

da Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

Di proprietà del Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**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)*

a VIA \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_

Di proprietà del Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**PER:** (indicare con il segno *x* la casella corrispondente)

- EMIGRAZIONE** \_\_\_\_\_ *Indicare : (Comune-Provincia- Via)*
- VENDITA** \_\_\_\_\_ *Indicare : (Data di vendita)*
- FINE LOCAZIONE** \_\_\_\_\_ *Indicare : (Data risoluzione contratto di locazione)*
- ALTRO** \_\_\_\_\_

**Segue ⇒**

PER : (indicare con il segno x la casella corrispondente per la riduzione del 30%)

- UNICO OCCUPANTE
- UTILIZZAZIONE STAGIONALE
- RESIDENTE ALL'ESTERO
- L.R. 104/92

**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
- Copia contratto di vendita (*nel caso di vendita dell'immobile*)
- Cessazione contratto di locazione
- Chiusura contratto ENEL
- Altro