

<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 –ISCRIZIONE A RUOLO**

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"/>	<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"/>	<b>(compilare sempre il numero telefonico</b>	
	E-m@il	<input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>

Nella  
Qualità di:  Proprietario  
 Usufruttuario

Affittuario (compilare dati relativi al  
proprietario  
 Comodato d'uso

**DENUNCIA**

di occupare e/o tenere a propria disposizione dal \_\_\_\_\_ i  
locali ad uso abitativo:

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

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

*Segue =>*

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**
- **Planimetria dell'immobile**
- **Copia contratto di locazione**