

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 RETTIFICA O ANNULLAMENTO

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

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

In riferimento all'avviso di accertamento d'ufficio N. _____ del
 _____ relativo alla T.A.R.S.U.

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 _____

C H I E D E

- LA RETTIFICA dell'avviso suddetto per i seguenti motivi
- L'ANNULLAMENTO dell'avviso suddetto per i seguenti motivi:
- Iscritto a ruolo per mq _____
 - Per lo stesso immobile è iscritto a ruolo il Sig. _____
per mq _____
 - Occupa l'immobile dal _____

Segue →

- Altro

Il Contribuente

.....

Chiede, altresì, la definizione agevolata delle sanzioni, ai sensi dell'art. 17 comma 2, del D.Lgs 472 del 18 dicembre 1997 e, conseguentemente, fa atto di adesione al suddetto avviso.

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**