



DICHIARAZIONE TASI TRIBUTO SERVIZI INDIVISIBILI

1. DICHIARANTE

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____ Sesso _____
Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
CF _____ Numero di tel. _____ e-mail _____

PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale _____
C.F./P.IVA _____
Sede legale _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
Telefono _____ pec _____

RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome _____ Nome _____
Natura della carica _____ CF _____
Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
Telefono _____ e-mail _____

2. CONTITOLARI

n.	Cognome/Nome	Codice fiscale	Firma
1	Residenza		% possesso
2	Residenza		% possesso
3	Residenza		% possesso



3. IMMOBILI

n.	Ubicazione dell'immobile (indirizzo - n. civico, interno, scala)	identificativi catastali				Rendita catastale	% Possesso
		Foglio	Particella/Mappale	Sub	Cat.		
1							
2							
3							
4							

4. UTILIZZATORE

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____ Sesso _____
Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
CF _____ Numero di tel. _____ e-mail _____

PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale _____
C.F./P.IVA _____
Sede legale _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
Telefono _____ pec _____

RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome _____ Nome _____
Natura della carica _____ CF _____
Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
Telefono _____ e-mail _____

NOTE _____

Il sottoscritto attesta altresì che i dati sopra riportati sono veritieri. Il sottoscritto dichiara infine di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs.196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lì, _____

IL DICHIARANTE