

**DICHIARAZIONE TASI – TRIBUTO SERVIZI INDIVISIBILI**

( Art. 14 ), parte IV, Titolo IV , del Regolamento IUC (IMU – TARI – TASI ) approvato con deliberazione del C.S. con i poteri del C.C. n.8 del 09/07/2014.

**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
4	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.

Li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IL DICHIARANTE