

ALL'UFFICIO TRIBUTI del COMUNE DI ROGNO

**Oggetto: Denuncia per la Tariffa Rifiuti e Servizi (Tares) -Utenze domestiche - (persone fisiche).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ - residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_  
consapevole delle responsabilità penali a cui va incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 496 del  
Codice Penale), sotto la sua personale responsabilità,

**DICHIARA**

Ai sensi della legge 22/12/2011 n. 214 e successive modificazioni e integrazioni e del vigente Regolamento  
Comunale per l'applicazione della Tariffa:

di occupare dal \_\_\_\_\_ i seguenti locali:  di rettificare la dichiarazione già presentata per i  
seguenti locali ad uso abitazione in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

**Abitazione di residenza**

**Abitazione a disposizione**

**Numero componenti il nucleo familiare alla data di inizio occupazione locali (per le abitazioni di  
residenza) n \_\_\_\_\_**

VANI PRINCIPALI: Totale complessivo MQ: \_\_\_\_\_  
(sono da considerarsi vani anche: cucina, corridoio, servizi igienici, ingressi. - Sono esclusi: balconi, verande  
aperte e scale).

**LOCALI ACCESSORI**

garage mq \_\_\_\_\_

loc. Caldaie mq \_\_\_\_\_

cantina mq \_\_\_\_\_

altri vani accessori mq \_\_\_\_\_

ripostiglio mq \_\_\_\_\_

solaio mq \_\_\_\_\_

LOCALI ACCESSORI: Totale Complessivo MQ: \_\_\_\_\_

SUPERFICIE COMPLESSIVA (totale complessivo vani principali + totale complessivo locali accessori):  
MQ \_\_\_\_\_

DATI CATASTALI SEZ. .... FOGLIO ..... NUMERO ..... SUBALTERNO .....

DATI CATASTALI SEZ. .... FOGLIO ..... NUMERO ..... SUBALTERNO .....

DATI CATASTALI SEZ. .... FOGLIO ..... NUMERO ..... SUBALTERNO .....

**NATURA DELL'OCCUPAZIONE:**

O PROPRIETA'

O USUFRUTTO

O LOCAZIONE

O ALTRO DIRITTO REALE DI GODIMENTO

O COMODATO D'USO GRAUITO

**ULTERIORI DATI**

Proprietario dei locali: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Locali precedentemente occupati da: \_\_\_\_\_

Rogno li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)