



# COMUNE di BOVEGNO

Provincia di Brescia  
Piazza Giuseppe Zanardelli n. 1 – 25061  
UFFICIO TRIBUTI

COMUNE DI BOVEGNO  
UFF. PROTOCOLLO

## **DENUNCIA DEI LOCALI ADIBITI AD ABITAZIONI** ai sensi del D.Lgs. n. 507/93 e del Regolamento Comunale della Tassa Smaltimento Rifiuti

ATTIVAZIONE     CESSAZIONE     VARIAZIONE     TRASFERIMENTO  
(Barrare la casella che interessa)

Il/La sottoscritt _____ nat...a. _____ .(Prov. _____) il _____ Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> residente a _____ in via _____ n. _____ Cod.Fisc _____ Telefono _____ (se si tratta di contribuente diverso da persona fisica) In qualità di _____ della (denominazione) _____ con sede legale in _____ Via _____ Codice Fiscale _____ Part.IVA _____ Tel. _____
--

### DICHIARA

- di occupare o tenere a propria disposizione dal \_\_\_\_\_ i locali ed aree sottoindicati:
- di non occupare

1) Ubicazione:

Via _____ n. _____ int. _____ piano _____ scala _____
---

2) Proprietario dell'alloggio (compilare solo nel caso che il contribuente non sia il proprietario):

Cognome e nome o denominazione _____ Domicilio Fiscale:(via) _____ (CAP) _____ (Comune). _____
--

3) Descrizione dei locali e relative superfici:

Descrizione	N.	Sup. Mq.	Descrizione	N.	Sup. Mq.
Stanze da pranzo			Entrate		
Cucine			Corridoi		
Salotti			Scale		
Camera			Cantine		
Camera			Portici		
Camera					
Bagno			<b>TOTALE mq.</b>		
Bagno					
Ripostigli			Autorimesse/garage		
Depositi					

Estremi della Concessione Edilizia: \_\_\_\_\_

**DATI CATASTALI DELL'IMMOBILE:**

**Categoria** \_\_\_\_\_ **Sezione** \_\_\_\_\_ **Foglio** \_\_\_\_\_ **Mappale/Particella** \_\_\_\_\_ **Sub.** \_\_\_\_\_

**Categoria** \_\_\_\_\_ **Sezione** \_\_\_\_\_ **Foglio** \_\_\_\_\_ **Mappale/Particella** \_\_\_\_\_ **Sub.** \_\_\_\_\_

**Categoria** \_\_\_\_\_ **Sezione** \_\_\_\_\_ **Foglio** \_\_\_\_\_ **Mappale/Particella** \_\_\_\_\_ **Sub.** \_\_\_\_\_

4) Altri occupanti:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Comune Residenza	Codice Fiscale

5) Eventuali parti comuni:

Se l'abitazione è ubicata in un condominio precisare:

Unità immobiliari che lo compongono n \_\_\_\_\_

Generalità Amministratore \_\_\_\_\_

Quota dei locali comuni \_\_\_\_\_ MQ \_\_\_\_\_

6) Eventuale uso stagionale o limitato e discontinuo (barrare la casella che interessa):

<input type="checkbox"/> Occupazione stagionale per non più di sei mesi, con residenza in un altro Comune - indirizzo della residenza _____ _____
<input type="checkbox"/> Occupazione per non più di sei mesi con residenza in località fuori dal territorio nazionale, purchè vi sia l'iscrizione all'A.I.R.E..
<input type="checkbox"/> Abitazione occupata di fatta da un'unica persona.
Dichiarazione: Nel caso di riduzioni per uso stagionale o limitato e discontinuo il sottoscritto dichiara di non voler cedere in locazione o comodato l'abitazione oggetto della presente denuncia. Le succitate riduzioni decorrono dall'anno successivo alla data di presentazione della presente.
Data _____ Firma _____

7) Barrare la casella se interessa:

<input type="checkbox"/> Agricoltore occupante parte della costruzione rurale adibita ad attività agricola.
---

8) Note o comunicazioni del contribuente:

_____ _____ _____
-------------------------

#### ATTIVAZIONE

Il sottoscritto dichiara di essere subentrato a _____ residente/con sede a _____ in via _____
---

#### VARIAZIONE (precisare in che cosa consiste la variazione)

_____ _____ _____
-------------------------

**Il sottoscritto, assumendo a proprio carico ogni responsabilità, afferma che i dati e le notizie sono esatti.**

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del dichiarante  
\_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

.....
.....
.....