

DENUNCIA DI **INIZIO** DETENZIONE E/O OCCUPAZIONE DI LOCALI

DATA DI INIZIO OCCUPAZIONE (*)		DESCRIZIONE E USO DEI LOCALI (*)	
____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> ABITAZIONE DI RESIDENZA ANAGRAFICA <input type="checkbox"/> ABITAZIONE NON DI RESIDENZA ANAGRAFICA		1) ABITAZIONE (*) (escluso balconi e terrazze)	mq. _____
		2) GARAGE / BOX / (*)	mq. _____
		3) Cantine/soffitte (*)	mq. _____
UBICAZIONE DEI LOCALI (*)		Terrazze chiuse	mq. _____
Via/Piazza _____ n. _____		4) Altri locali (*)	mq. _____
Piano _____ Interno _____ CAP. _____			
RIFERIMENTI CATASTALI DEL FABBRICATO (desumibili dalla visura catastale) (*)			
1) ABITAZIONE	FM _____	particella _____	Sub _____
2) BOXGARAGE	FM _____	particella _____	Sub _____
3) CANTINA	FM _____	particella _____	Sub _____
4) ALTRO	FM _____	particella _____	Sub _____
			Categoria _____ Classe _____
			Categoria _____ Classe _____
			Categoria _____ Classe _____
			Categoria _____ Classe _____
IL NUMERO COMPLESSIVO DELLE PERSONE, COMPRESO IL DICHIARANTE, CHE OCCUPANO I LOCALI OGGETTO DELLA PRESENTE DENUNCIA E' DI _____, COME SPECIFICATO DI SEGUITO COMPRESI NELLO STATO DI FAMIGLIA E NON			
COGNOME E NOME	Luogo e data di nascita	Relaz. (**)	CODICE FISCALE
PROPRIETARIO (*) Nome e Cognome _____ C.F. _____ residente a _____ Via _____ n. _____ recapito telefonico _____			
PRECEDENTE OCCUPANTE Nome e Cognome _____ trasferito a _____ C.F. _____			

(**) MG (moglie) – MR (marito) – FG (figlio/a) – PD (padre) – MD (madre) – FR (fratello) – SR (sorella) – SC (suocero/a) – GE (genero) – NU (nuora) – CV (convivente)

(*) – SE NON INDICATI LA DENUNCIA VERRA' RITENUTA NON PRESENTATA

DENUNCIA DI VARIAZIONE – Il presente quadro va compilato e presentato solo nel caso di modifica di dati contenuti in una precedente dichiarazione

DATI DEI LOCALI (*)			
UBICAZIONE: Via/Piazza _____ n. _____ Piano _____ Interno _____			
PROPRIETARIO: Sig. _____ C.F. _____ residente a _____ Via _____ n. _____			
RIFERIMENTI CATASTALI DEL FABBRICATO (desumibili dalla visura catastale) (*)			
1) ABITAZIONE	FM _____	particella _____	Sub _____
2) BOXGARAGE	FM _____	particella _____	Sub _____
3) CANTINA	FM _____	particella _____	Sub _____
4) ALTRO	FM _____	particella _____	Sub _____
			Categoria _____ Classe _____
			Categoria _____ Classe _____
			Categoria _____ Classe _____
			Categoria _____ Classe _____
DATA DI DECORRENZA VARIAZIONE (*)	DESCRIZIONE/ LOCALI (*)		
____ / ____ / _____	1) ABITAZIONE (*) (escluso balconi e terrazze) mq. _____		
NOTE	2) GARAGE / BOX / (*) mq. _____		
	3) Cantine/soffitte (*) mq. _____		
	Terrazze chiuse mq. _____		
	4) Altri locali (*) mq. _____		
IL NUMERO COMPLESSIVO DELLE PERSONE, COMPRESO IL DICHIARANTE, CHE OCCUPANO I LOCALI OGGETTO DELLA PRESENTE DENUNCIA E' DI _____, COME SPECIFICATO DI SEGUITO COMPRESI NELLO STATO DI FAMIGLIA E NON (*)			
COGNOME E NOME	Luogo e data di nascita	Relaz. (**)	CODICE FISCALE

(*) – SE NON INDICATI LA DENUNCIA VERRA' RITENUTA NON PRESENTATA

DENUNCIA DI CESSAZIONE DI DETENZIONE E/O OCCUPAZIONE DI LOCALI

INTESTATARIO UTENZA	DAL (*) _____ / _____ / _____		
da indicare solo in caso di decesso dell'intestatario			
DATI DEI LOCALI DEI QUALI VIENE CESSATA L'OCCUPAZIONE (*)			
ABITAZIONE: Via/Piazza _____ n. _____ Piano _____ Interno _____			
GARAGE/ALTRO: Via/Piazza _____ n. _____			
Proprietario (da indicare se diverso dal dichiarante): Sig. _____ C.F. _____ residente a _____ Via _____ n. _____			
SUBENTRO <i>(Campo da compilare obbligatoriamente):</i>			
- Immobile venduto a: _____;			
- Immobile restituito al proprietario;			
- Immobile concesso in locazione a : _____;			
- Ricovero in casa di cura o riposo, comunità di recupero ,ecc (allegare documentazione);			
- Altro _____;			
- Immobile vuoto e privo di allacci alle pubbliche utenze;			
RIFERIMENTI CATASTALI DEL FABBRICATO (desumibili dalla visura catastale) (*)			
Abitazione: Foglio _____ Particella _____ Sub _____			
Garage/altro: Foglio _____ Particella _____ Sub _____ / Foglio _____ Particella _____ Sub _____			

RECAPITO PER INVIO COMUNICAZIONI			
COGNOME E NOME	VIA/PIAZZA E CIVICO	CAP.	LOCALITA'
<hr/>			

(*) – SE NON INDICATI LA DENUNCIA VERRA' RITENUTA NON PRESENTATA

AVVERTENZE

Se devono essere denunciati locali ubicati ad indirizzi diversi, compilare più modelli, numerandoli nell'apposito spazio del frontespizio;

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

UFFICIO URP

aperto dal Lunedì al sabato dalle ore 8,30 alle 12, 30;
Martedì e Giovedì dalle ore 15,15 alle ore 17,45

SPEDIZIONE POSTALE con raccomandata A.R. a:

Comune di Pontassieve – Ufficio Tributi Via Tanzini, 30 – 50065 Pontassieve (FI)

mail tari@comune.pontassieve.fi.it

TERMINI PER LA PRESENTAZIONE

Entro **90 giorni** dall'inizio della conduzione, occupazione o detenzione dei locali e/o aree o dalla sua variazione;

Le denunce hanno effetto anche per gli anni successivi, qualora i presupposti e gli elementi per la determinazione della tariffa rimangano invariati, fatte salve le future modifiche ed integrazioni che verranno stabilite in sede legislativa.

AGEVOLAZIONI E RIDUZIONI

La richiesta di eventuali riduzioni o agevolazioni tariffarie dovrà essere fatta compilando l'apposito modulo.

INFORMATIVA SULLA TUTELA DELLA PRIVACY

I dati personali forniti dal contribuente con la presente denuncia sono tutelati dal D.Lgs. 196/2003 e saranno trattati, nell'ambito dei procedimenti di natura tributaria, con modalità idonee a garantire la riservatezza, anche mediante l'ausilio di strumenti informatici.

Per esercitare i diritti previsti all'art.7 del Codice della Privacy sopra elencati, l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta indirizzata a :

COMUNE DI PONTASSIEVE – UFFICIO TRIBUTI Via Tanzini, 30 – 50065 Pontassieve (Fi)

Tel.0558360262-263-269-352-357 – fax 0558360285

e-mail entrate@comune.pontassieve.fi.it

contatti

COMUNE DI PONTASSIEVE – UFFICIO TRIBUTI

Via Tanzini, 30 – 50065 Pontassieve (Fi)

Tel.0558360269 - 357

tari@comune.pontassieve.fi.it

(*) – SE NON INDICATI LA DENUNCIA VERRA' RITENUTA NON PRESENTATA