



**COMUNE DI
SANTORSO**

PROVINCIA DI VICENZA
P.za Aldo Moro, 8 - CAP 36014

UFFICIO TRIBUTI

Tel. 0445.649550
ufficio.tributi@comune.santorso.vi.it
email PEC: santorso.vi@cert.ip-veneto.net

**DENUNCIA UTENZE
ABITATIVE**

**Pers. GIURIDICHE
TA.RI.**

Protocollo

ORIGINARIA (NUOVA ATTIVAZIONE) **VARIAZIONE** per: _____

Codice Fiscale																	
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome						Nome												
Nato/a a	Comune						prov.		Nato il									
Residente	Comune						prov.		C.A.P.						Sesso			
	Via/Piazza						N.civ.		Tel.						M	F		

in qualità di legale rappresentante della ditta:

Denominazione																			
Sede Legale	Comune						prov.		C.A.P.										
	Via/P.za						N.civ.		Tel.										
Descrizione attività												P.IVA					Codice ATECO		
												Codice Fiscale							
E-mail												PEC							

DATI IMMOBILE

Indirizzo					N.civ.	Decorrenza				g	g	m	m	a	a	a	a	
Locali soggetti a tassazione												Superficie netta						
ABITAZIONE Foglio ____ Mappale ____ Sub. ____ cat. catastale A/ ____ (Superficie totale)												m ² .						
GARAGE Foglio ____ Mappale ____ Sub. ____ cat. catastale C/ ____ (Superficie totale)												m ² .						
Altro: (descrivere) _____ Fg. ____ Mapp. ____ Sub. ____ categoria catastale ____/____												m ² .						
Altro: (descrivere) _____ Fg. ____ Mapp. ____ Sub. ____ categoria catastale ____/____												m ² .						
TOTALE (Sommare tutte le superfici)												m ² .						

ALLEGARE PLANIMETRIA DEI LOCALI CON RELATIVI DATI METRICI

RIDUZIONI

<input type="checkbox"/> Abitazione ad uso stagionale o limitato e discontinuo	<input type="checkbox"/> Utilizzo di composte	<input type="checkbox"/> Utilizzo di concimaia
--	---	--

TITOLO OCCUPAZIONE/DETTENZIONE	<input type="checkbox"/> Proprietà	<input type="checkbox"/> Usufrutto	<input type="checkbox"/> Locatario	<input type="checkbox"/> Altro diritto reale di godimento
PROPRIETARIO: (Cognome, Nome)				
NATURA DELL'OCCUPAZIONE/DETTENZIONE	<input type="checkbox"/> Singolo	<input type="checkbox"/> Nucleo familiare	<input type="checkbox"/> Presenza di attività commerciale	
	<input type="checkbox"/> Altra tipologia di occupante			
DATI RELATIVI ALL'AREA/IMMOBILE OGGETTO DELL'ISTANZA				
<input type="checkbox"/> Per uso abitativo	<input type="checkbox"/> Per immobile tenuto a disposizione	<input type="checkbox"/> Per uso commerciale	<input type="checkbox"/> Per locali adibiti a box	<input type="checkbox"/> Per altri usi
ANNOTAZIONI				

Mi impegno a restituire i dispositivi per la raccolta differenziata (chiave, bidone, ecc...) contestualmente alla presentazione del modello di chiusura dell'utenza rifiuti.

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (legge 675/96)

Presentato il _____

Il Dichiarante _____