

DENUNCIA ABITAZIONI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art.47 DPR 445/2000)

1. INTESTATARIO

CODICE FISCALE

SESSO M F

COGNOME NOME

DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA E-MAIL

NUOVO COMUNE DI RESIDENZA NUOVO INDIRIZZO CAP

VECCHIO COMUNE DI RESIDENZA VECCHIO INDIRIZZO CAP

TELEFONO DOCUMENTO D'IDENTITA'/TIPO/NUMERO/RILASCIATO IL

2. DENUNCIANTE DELEGATO (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

Autorizzato in forza di delega rilasciata dall'intestatario in data che si allega

CODICE FISCALE

SESSO M F

COGNOME NOME

LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA

COMUNE DI RESIDENZA INDIRIZZO CAP

TELEFONO DOCUMENTO D'IDENTITA'/TIPO/NUMERO/RILASCIATO IL

Consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:

3. ALTRI OCCUPANTI

N.	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME

N. TOTALE COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

ISCRIZIONE A RUOLO

UBICAZIONE DEI LOCALI E/O AREE (INDIRIZZO)

DATA DI DECORRENZA

CAUSA (BARRARE UNA CASELLA)

<input type="checkbox"/> IMMIGRAZIONE DA ALTRO COMUNE	<input type="checkbox"/> COSTITUZIONE DI NUOVO NUCLEO FAMILIARE
<input type="checkbox"/> TRASFERIMENTO NELL'AMBITO DEL COMUNE	<input type="checkbox"/> AMPLIAMENTO OD ACQUISIZIONE DI ALTRI LOCALI
<input type="checkbox"/> VARIAZIONE DEL CAPO FAMIGLIA (INTESTATARIO SCHEDA)	<input type="checkbox"/> RETTIFICA DI SUPERFICI GIA' DENUNCIATE
	<input type="checkbox"/> VARIAZIONE NUCLEO FAMILIARE

CANCELLAZIONE DA RUOLO

DATA DI DECORRENZA

--	--	--	--	--	--	--	--

UBICAZIONE DEI LOCALI E/O AREE (INDIRIZZO)

CAUSA (BARRARE UNA CASELLA)

<input type="checkbox"/>	EMIGRAZIONE PER ALTRO COMUNE	<input type="checkbox"/>	COSTITUZIONE DI NUOVO NUCLEO FAMILIARE
<input type="checkbox"/>	TRASFERIMENTO NELL'AMBITO DEL COMUNE	<input type="checkbox"/>	ABBANDONO DI LOCALI
<input type="checkbox"/>	VARIAZIONE DEL CAPO FAMIGLIA (INTESTATARIO SCHEDA)	<input type="checkbox"/>	DECESSO

SUBENTRANTE

4. SUPERFICI OCCUPATE (A QUALSIASI USO ADIBITE)

(1) SUPERFICIE SOGGETTA A TARIFFA ESCLUSI I BALCONI NON ABITABILI (abitazione, cantina, sottotetto)

SUPERFICIE

MQ
MQ
MQ

(2) AUTORIMESSE, BOX, MAGAZZINI (INDICARE L'UBICAZIONE SE DIVERSA DA QUELLA DELL'ABITAZIONE)

(3) TOTALE (1+2)

PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

DATI IDENTIFICATIVI DEL PROPRIETARIO

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
-----------------------------	-----------------------------	--

IMMOBILE

UTENZA SINGOLA	UTENZA IN CONDOMINIO	NOME DEL CONDOMINIO	NOME DELL'AMMINISTRATORE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

DATI CATASTALI

Sezione (se presente)	Foglio	particella/n°	sub.	categoria
Sezione (se presente)	Foglio	particella/n°	sub.	categoria

6. EVENTUALI CHIARIMENTI, COMUNICAZIONI E OSSERVAZIONI

Il/la sottoscritto/a autorizza alla trattazione dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e s.m.i.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 le dichiarazioni sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, o sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di documento di identità del sottoscrittore. Le dichiarazioni e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate anche per fax e via telematica

FIRMA DELL'INTESTATARIO O DEL DENUNCIANTE DELEGATO