



COMUNE DI OME
Provincia di Brescia

UFFICIO TRIBUTI
Tel 030/652025 int. 2
e-mail: ragioneria@comune.ome.bs.it

TARI

UTENZA DOMESTICA RESIDENTE DENUNCIA DI VARIAZIONE

DATI RELATIVI AL CONTRIBUENTE TITOLARE DELL'UTENZA TARI:

Cognome e Nome					
Nato/a a		Prov.		In data	
Codice fiscale					
Residenza			Prov.		
Via			N.°		
E-mail			Tel		

DATI RELATIVI AL DICHIARANTE: (da compilare solamente se soggetto diverso dal titolare dell'utenza Tari)

IN QUALITA' DI (es. erede, coniuge, proprietario dei locali...) _____

Cognome e Nome					
Nato/a a		Prov.		In data	
Codice fiscale					
Residenza			Prov.		
Via			N.°		
E-mail			Tel		

DICHIARA, A DECORRERE DAL _____

L'INIZIO DELLA VARIAZIONE RELATIVA ALL'IMMOBILE SITO IN :

Via/Piazza _____ n. civico _____
interno _____ piano _____

Intestatario precedente _____

RIFERIMENTI CATASTALI:

Cat. _____ Classe _____ Foglio _____ Mapp. _____ Subalterno _____ Rendita _____

Cat. _____ Classe _____ Foglio _____ Mapp. _____ Subalterno _____ Rendita _____

DESCRIZIONE LOCALI	N.	SUPERFICIE MQ
Cucina		
Soggiorno		
Bagno		
Camera		
Disimpegno		
Scala		
Balconi		
Portico		
Tettoie		
Ripostigli		
Solaio		
Cantina		
Taverna		
Locali caldaia		
Lavanderia		
Garage/Box		
Area scoperta di pertinenza		
Area scoperta a verde		
Vani adibiti ad usi diversi dall'abitazione (specificare l'uso)		

Tot. _____

- DI PROPRIETA'
- IN AFFITTO (compilare i dati del proprietario)
- IN COMODATO D'USO (compilare i dati del proprietario)

PROPRIETARIO			
Cognome e Nome			Recapito Telefonico
Data di nascita		Luogo di nascita	
Codice fiscale			
Indirizzo			

Numero di persone che occupano/detengono i locali : _____ come da risultanze anagrafiche.

Ulteriori soggetti dimoranti, quali, ad esempio, badanti e colf (indicare i dati identificativi nella tabella sottostante):

Cognome	Nome	luogo nascita	data nascita	cod. fiscale

Indirizzo al quale inviare l'avviso di pagamento (da utilizzare solamente se differente rispetto all'indirizzo di residenza) :

Presso _____

Via _____ Città _____ Prov. _____

Note _____

_____, li _____

Firma _____

Allegare copia documento d'identità

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003

(Codice in materia di protezione dei dati personali)

In osservanza di quanto disposto dall'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, il comune di Ome, in qualità di soggetto giuridico Titolare e Responsabile del trattamento dei dati personali, La informa che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento.

Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.

Ome, li _____

Firma _____