



**COMUNE DI GADONI**  
**Servizio Tributi – Ufficio Tarsu**

VIA SANTA MARIA 08030 GADONI  
Tel. 0784/627022 – Fax 0784/625933 – email: tributi.gadoni@tiscali.it

**DENUNCIA DEI LOCALI ADIBITI A NON ABITAZIONE**

(ai sensi del D.Lgs. n.507/1993 e del Regolamento Comunale della Tassa Rifiuti Solidi Urbani)  
DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE E/O LA VARIAZIONE DELL'ISCRIZIONE  
AI RUOLI DELLA TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI**

E A TAL FINE DICHIARA

che l'inizio della disponibilità dell'immobile decorre dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

che la decorrenza della variazione di :

o intestazione o indirizzo o superficie o destinazione d'uso del locale è

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

che i locali ed aree sotto indicati di proprietà di:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CF/PI \_\_\_\_\_

**1) Ubicazione:**

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Identificativi Catastali: sezione \_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_  
cat. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
Identificativi Catastali: sezione \_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_  
cat. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
Identificativi Catastali: sezione \_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_  
cat. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_  
Identificativi Catastali: sezione \_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ part. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_  
cat. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_

**2) Descrizione:**

a) Negozio .....mq  
b) Deposito .....mq  
c) Laboratorio Artigianale.....mq

**SUPERFICIE TASSABILE TOTALE.....mq**

**3) Eventuale attività economica o professionale:**

Attività: \_\_\_\_\_ svolta in mq \_\_\_\_\_ su un tot di  
mq \_\_\_\_\_

**4) o Variazione di intestazione da**

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ o Deceduto il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

o Emigrato a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_

o Coabitazione presso contribuente tassato con  
CF. \_\_\_\_\_

o Variazione di intestazione a convivente o Altro (specificare) :

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

in qualità di o Erede o Delegato o Rappresentante legale del contribuente di cui al punto 6

5) o **Variazione di indirizzo** da:

\_\_\_\_\_   
Locale: o Venduto - o Restituito - o Locato - o Tenuto a disposizione privo di utenze  
a \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

Utenza Elettrica Cessata / Volturata al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Utenza Idrica Cessata / Volturata al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Allegare o integrare entro 60 giorni dalla presentazione la documentazione comprovante la  
cessazione delle utenze**

6) o **Variazione superficie** da mq \_\_\_\_\_ a mq \_\_\_\_\_

7) o **Variazione destinazione d'uso** da

\_\_\_\_\_ a

NOTE E COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gadoni, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ FIRMA (CONTRIBUENTE) \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL CONTRIBUENTE E DEI FIRMATARI  
**INFORMATIVA LEGGE N. 196/2003 (TUTELA DATI PERSONALI)**

SI INFORMA CHE I DATI FORNITI SARANNO OGGETTO DI TRATTAMENTO A MEZZO DI SISTEMI INFORMATICI  
E SARANNO UTILIZZATI AI SOLI FINI GESTIONALI.