



COMUNE DI ORIO CANAVESE
Città Metropolitana di Torino

TARIFFA PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI
UTENZA DOMESTICA

DENUNCIA

INIZIO

CESSAZIONE

VARIAZIONE

Il sottoscritto:

cognome e nome	
Luogo, provincia e data di nascita	
Residenza (Comune, via, numero e cap.)	
Codice fiscale	
Telefono/	
e-mail	

Consapevole delle sanzioni amministrative e penali previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione di atti falsi

DICHIARA

1) INIZIO OCCUPAZIONE O DETENZIONE DELL'IMMOBILE

DAL _____

(indicare giorno mese anno)

Via/piazza _____ n. ____ piano _____ interno _____

Superfici imponenti (altezza superiore a mt 1,50)	Superficie (mq)	Categoria Catastale	Foglio	n.	subalterno
Abitazione					
Autorimessa					
Autorimessa					
Autorimessa					
Cantina, deposito					
Cantina, deposito					
Cantina, deposito					
Tettoia, sottotetto					
Tettoia, sottotetto					
Tettoia, sottotetto					
Altro: (specificare)					

SUPERFICIE TOTALE		=====	=====	=====	=====
-------------------	--	-------	-------	-------	-------

Che gli occupanti effettivi dei locali compreso il dichiarante sono:

n d'ordine	Cognome e nome	Relazione di Parentela	Codice fiscale	RESIDENTI Barrare sì o no	
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO

PROPRIETARIO/I DEGLI IMMOBILI

Indicare cognome, nome e residenza dei proprietari

PRECEDENTE DETENTORE (se conosciuto)

In ciascuna delle tre colonne barrare la voce del caso:

Titolo occupazione/detenzione	Natura occupazione/detenzione	Destinazione d'uso dell'immobile
<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> locatario <input type="checkbox"/> altro diritto reale di godimento	<input type="checkbox"/> per singolo <input type="checkbox"/> per nucleo familiare <input type="checkbox"/> presenza attività commerciale <input type="checkbox"/> altra tipologia di occupante	<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

2) CESSAZIONE OCCUPAZIONE O DETENZIONE

dal _____
(indicare giorno mese anno)

Via/piazza _____ n. ____ piano __ int__

Superfici imponenti (altezza superiore a mt 1,50)	Superficie (mq)	Categoria Catastale	Foglio	n.	subalterno
Abitazione					
Autorimessa					
Autorimessa					
Autorimessa					
Cantina, deposito					

Cantina,deposito					
Cantina,deposito					
Tettoia, sottotetto					
Tettoia, sottotetto					
Tettoia, sottotetto					
Altro:					
SUPERFICIE TOTALE		=====	=====	==	=====

MOTIVO:

trasferimento nel Comune di

Indirizzo _____

(indicare nuovo indirizzo per invio saldo)

trasferimento nello stesso Comune

nuova occupazione (compilare campo 1) inizio occupazione o detenzione)

coabitazione con nucleo relativo al sig

_____ (indicare intestatario utenza)

decesso del titolare

_____ (indicare le generalità del titolare)

Venduto/affittato/restituito l'immobile al

sig. _____

Via/piazza _____ n. _____ Comune _____ prov _____

Cap _____

altro (specificare) _____

=====

3) VARIAZIONE dal _____

(indicare giorno mese anno)

Via/piazza _____ n. _____ piano _____ int _____

della superficie (indicare la nuova superficie complessiva utile alla tassazione)

Superfici imponibili (altezza superiore a mt 1,50)	Superficie (mq)	Categoria Catastale	Foglio	n.	subalterno
Abitazione					
Autorimessa					
Autorimessa					
Autorimessa					
Cantina,deposito					
Cantina,deposito					
Cantina,deposito					

Tettoia, sottotetto					
Tettoia, sottotetto					
Tettoia, sottotetto					
Altro:					
SUPERFICIE TOTALE		=====	=====	=====	=====

del nucleo familiare

(indicare nuovo nucleo familiare)

n d'ordine	Cognome e nome	Relazione di Parentela	Codice fiscale	RESIDENTI Barrare sì o no	
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO
				SI	NO

altro per: (indicare il motivo)

-

In ciascuna delle tre colonne barrare la voce del caso:

Titolo occupazione/detenzione <input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> usufrutto <input type="checkbox"/> locatario <input type="checkbox"/> altro diritto reale di godimento	Natura occupazione/detenzione <input type="checkbox"/> per singolo <input type="checkbox"/> per nucleo familiare <input type="checkbox"/> presenza attività commerciale <input type="checkbox"/> altra tipologia di occupante	Destinazione d'uso dell'immobile <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
---	--	--

Data _____

IL DICHIARANTE

=====

AVVERTENZE PER IL DICHIARANTE

Allegare copia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Modalità di presentazione della denuncia:

- 1. all'ufficio protocollo del Comune di Orio Canavese negli orari di apertura dell'ufficio al pubblico**
- 2. a mezzo fax al n. 011- 9898449;**
- 3. a mezzo servizio postale.**
- 4. con e-mail all'indirizzo : info@comune.oriocanavese.to.it**