

# MODULO PERSONE FISICHE - ABITAZIONI

TASI	ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE Riservato all'Ufficio
DENUNCIA PER LA TASSA SERVIZI INDIVISIBILI	
Comune di: _____	

CONTRIBUENTE / DICHIARANTE			
Codice fiscale	Telefono	E-mail	
Cognome	Nome		
Comune (o Stato Estero) di nascita	Data di nascita		Sesso [M] <input type="radio"/> [F] <input type="radio"/>
Residente in via, numero ed interno	C.A.P.	Comune	Prov.

**DICHIARA di iniziare dal** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **l'occupazione/**

detenzione dei locali e/o aree site nel Comune, sotto elencati a titolo di:

proprietà;                     
  locazione;                     
  comodato

Dichiara che il **nominativo del proprietario**, se diverso dall'occupante, è:

Cognome o Denominazione o Ragione sociale	Nome	Codice fiscale
Domicilio o Sede legale - Comune	Via	Numero ed interno

Dichiara che il nominativo del **precedente occupante/detentore** è:

Cognome o Denominazione o Ragione sociale	Nome	Codice fiscale
Domicilio o Sede legale - Comune	Via	Numero ed interno

Dichiara che il numero dei **componenti il nucleo familiare anagrafico** che occupa l'abitazione è pari a: \_\_\_\_\_ e che oltre a questi l'abitazione è anche occupata da:

Cognome _____	Nome _____	Codice fiscale: _____
Cognome _____	Nome _____	Codice fiscale: _____
Cognome _____	Nome _____	Codice fiscale: _____
Cognome _____	Nome _____	Codice fiscale: _____

**DICHIARA di cessare dal** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

l'occupazione/detenzione dei locali e/o aree site nel Comune, sotto elencati, e di essersi trasferito

in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, per i seguenti motivi

---

