



Comune di Lenola

Ufficio Tributi

Via Municipio, 8 – 04025 Lenola LT

e-mail tributi@comune.lenola.lt.it

Riservato all'Ufficio

UT. num		TR Num.		DATA
------------	--	------------	--	------

Oggetto: Comunicazione dei dati catastali identificativi degli immobili denunciati ai fini dell'applicazione della Ta.R.S.U. (tassa rifiuti solidi urbani).

(Art.1, comma 106 eseguenti Legge n. 296 del 27/12/2006 – Provvedimenti del Direttore dell'Agenzia delle Entrate 14/12/2007, 14/02/2008 e 24/12/2008)

Contribuente:

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di Nascita	
Residenza		Prov.	
Via		n.	C.A.P.
Codice Fiscale		Telefono	

Se trattasi di Contribuente diverso da persona fisica:

Denominazione/Ragione sociale	
Natura Giuridica	
Con sede legale in	Prov.
Via	n. C.A.P.
Partita I.V.A.	Telefono

RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome		Nome	
Natura della carica		Codice Fiscale	
Residenza		Prov.	
Via		n.	C.A.P.

IN RELAZIONE ALL'UTENZA DI CUI E' INTESTATARIO AL SEGUENTE INDIRIZZO DI FORNITURA DEL SERVIZIO:

Piazza/Via _____ **n.** _____

AUTOCERTIFICA E COMUNICA CHE LA STESSA SI RIFERISCE ALL'IMMOBILE COSI' IDENTIFICATO IN CATASTO:

<input type="checkbox"/> CATASTO EDILIZIO URBANO (PER I FABBRICATI URBANI)	COMUNE DI LENOLA		
<input type="checkbox"/> CATASTO TERRENI (PER TUTTI GLI ALTRI IMMOBILI COMPRESI I FABBRICATI RURALI)	Foglio: _____	Particella: _____	Sub: _____ Mq. _____
<input type="checkbox"/> IMMOBILE NON ANCORA ACCATASTATO	<input type="checkbox"/> IMMOBILE NON ISCRIVIBILE IN CATASTO		

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE /DETENZIONE	NATURA DELL'OCCUPAZIONE/DETENZIONE	DATI RELATIVI ALL'IMMOBILE
<input type="checkbox"/> 1 = Proprietà	<input type="checkbox"/> 1 = Per singolo	<input type="checkbox"/> 1 = Per uso abitazione
<input type="checkbox"/> 2 = Usufrutto	<input type="checkbox"/> 2 = Per nucleo familiare	<input type="checkbox"/> 2 = Per immobile tenuto a disposizione
<input type="checkbox"/> 3 = Locatario	<input type="checkbox"/> 3 = Presenza di attività commerciale	<input type="checkbox"/> 3 = Per uso commerciale
<input type="checkbox"/> 4 = Altro diritto reale del godimento	<input type="checkbox"/> 4 = Altra tipologia di occupante	<input type="checkbox"/> 4 = Per locali adibiti a box
		<input type="checkbox"/> 5 = Per altri usi

Decorrenza (data inizio occupazione) dal _____

PARTICOLARI CONDIZIONI D'USO

<input type="checkbox"/> Abitazione con unico occupante.	<input type="checkbox"/> Residenza o dimora per più di sei mesi all'anno, in località fuori dal territorio nazionale.
--	---

Che i detti beni, in precedenza, erano condotti da: _____ TRIBUTO N. _____

Che il proprietario dell'immobile è: _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS. 30.06.2003, N. 196. Il trattamento dei dati da Lei forniti, il cui rilascio è presupposto indispensabile per l'applicazione di quanto disposto dall'art. 1, comma 333 della Legge n. 311/2004, è realizzato secondo prescrizioni stabilite dal D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni con l'ausilio di strumenti informatici. Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come vengono utilizzati. Ha altresì la facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del suddetto decreto legislativo. Sempre nel rispetto delle prescrizioni del D.Lgs. 196/2003 i Suoi dati verranno comunicati all'anagrafe tributaria, ma non saranno ulteriormente diffusi se non in quanto prescritto da espresse disposizioni normative. La informiamo infine, che i dati forniti possono venire a conoscenza dei soggetti preposti alla gestione del modello predisposto per la comunicazione dei dati catastali degli immobili destinatari di fornitura del servizio smaltimento rifiuti, in qualità di incaricati al trattamento dei dati.

Si ricorda che la mancata compilazione dei dati catastali o una delle sopraindicate caselle sarà considerata come una omessa dichiarazione da parte dell'utente. In considerazione di quanto sopra esposto questo Ufficio è obbligato ad effettuare apposita segnalazione all'Agenzia delle Entrate per gli opportuni controlli fiscali a carico dell'utente.

Data _____ Firma del dichiarante _____

Copia per il Comune Copia per il Contribuente

Presentata all'Ufficio Tributi
in data _____

Il Responsabile del procedimento

