



**COMUNE DI VERCURAGO**  
**Provincia di Lecco**

---

**Ufficio Scuola e Servizi Sociali**

Via Roma, 61 – 23808 VERCURAGO (Lc)

E-mail: [servizi.sociali@comune.vercurago.lc.it](mailto:servizi.sociali@comune.vercurago.lc.it)

Telefono: 0341.420525 – INT. 6 Fax 0341.421623

**SETTORE TRIBUTI**

*TASSA PER LO SMALTIMENTO E RACCOLTA DEI RIFIUTI SOLIDI URBANI*

**DENUNCIA ORIGINARIA / DI VARIAZIONE**

**(Capo III del D.Lgs. 507/1993 e successive modifiche)**

***PERSONA FISICA***

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Luogo di nascita	<input type="text"/>	Data	<input type="text"/>
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Telefono	<input type="text"/>
Residenza: Via	<input type="text"/>		
Comune	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		Cap	<input type="text"/>

DATI RELATIVI AGLI INSEDIAMENTI OCCUPATI

**USO ABITATIVO**

Tipo di denuncia	
<input type="checkbox"/> <b>Originaria</b>	<b>Data inizio</b> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Variazione</b>	<b>Data inizio</b> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Cessazione</b>	<b>Data inizio</b> <input type="text"/>
<b>Ubicazione: Via</b> <input type="text"/> <b>N.</b> <input type="text"/> <b>Int.</b> <input type="text"/> <b>Piano</b> <input type="text"/>	

**CLASSIFICAZIONE DEI LOCALI ED AREE SOGGETTI A TASSAZIONE**

Destinazione d'uso	Superficie (mq)	Categoria
<b>Abitazione</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Box</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## IDENTIFICATIVI CATASTALI

Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	Classe	Consistenza	Sup.cat.	Rendita

### TITOLO DI GODIMENTO:

proprieta' dal (data atto notarile d'acquisto )

affitto

Altro

• Comproprietario dell'immobile al  % con

• Proprietario dell'immobile   
residente a

Via  n.

int.  Cap.

• Nei locali subentra a

• Variazione da via

n.  int.  mq.

• **Locali lasciati a disposizione del proprietario/locatario**

Residente a

via  n.

int.

**Elenco delle altre persone componenti il nucleo familiare o conviventi o dimorano nell'immobile a disposizione**

Nominativo e residenza	Data e luogo nascita	Codice fiscale	Relaz. di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci,, come previsto dall'art. 76 del DPR445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art.75 del DPR445/2000

**Si allega alla presente copia della piantina dei locali.**

Data

(Firma)