

N.	Destinazione dei locali e delle aree				Mq.	Indirizzo (Via , numero civico e piano)	Titolo di conduzione	Proprietario immobile (solo se diverso dal dichiarante)
	CATEGORIA	FOGLIO	PART.	SUB				
1	Abitazione principale n. persone residenti _____						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
2	pertinenza dell'abitazione principale _____ (specificare se cantina, garage ecc).						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
3	pertinenza dell'abitazione principale _____ (specificare se cantina, garage ecc).						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
4	pertinenza dell'abitazione principale _____ (specificare se cantina, garage ecc)						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
5	Abitazione a disposizione						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
6	Pertinenza dell'abitazione a disposizione _____ (specificare se cantina, garage ecc.)						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
7	Pertinenza dell'abitazione a disposizione _____ (specificare se cantina, garage ecc.)						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
8	Pertinenza dell'abitazione a disposizione _____ (specificare se cantina, garage ecc.)						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
9	Abitazione a disposizione di cittadino iscritto AIRE						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
10	Pertinenza dell'abitazione a disposizione _____ (specificare se cantina, garage ecc.)						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
11	Pertinenza dell'abitazione a disposizione _____ (specificare se cantina, garage ecc.)						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
12	Pertinenza dell'abitazione a disposizione _____ (specificare se cantina, garage ecc.)						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
13	Altri locali _____ (specificare la tipologia)						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	

Destinazione dei locali e delle aree				Mq.	Indirizzo (Via , numero civico e piano)	Titolo di conduzione	Proprietario immobile (solo se diverso dal dichiarante)
CATEGORIA	FOGLIO	PART.	SUB				
14	Altri locali _____ (specificare la tipologia)					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
15	Altri locali _____ (specificare la tipologia)					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
16	Altri locali _____ (specificare la tipologia)					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
17	Altri locali _____ (specificare la tipologia)					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
18	Altri locali _____ (specificare la tipologia)					<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
19						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
20						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
21						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
22						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
24						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
25						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
26						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	
27						<input type="checkbox"/> - proprietario / usufruttuario <input type="checkbox"/> - affittuario <input type="checkbox"/> - altro	

SEGUE



DICHIARA

1. - che detti immobili in precedenza erano utilizzati da _____;
(nel caso non si conosca l'utilizzatore precedente indicare il proprietario)
2. - che detti immobili sono di nuova costruzione
3. - che detti immobili sono stati oggetto di ristrutturazione e che l'utilizzatore precedente era _____(nel caso non si conosca l'utilizzatore precedente indicare il proprietario)
4. che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;
5. di essere a conoscenza che i dati comunicati potranno essere sottoposti a verifica da parte dell'Amministrazione Comunale mediante sopralluogo o mediante confronto con gli atti presenti nelle banche dati della pubblica amministrazione;
6. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. lgs. 30.06.2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ficulle, li _____

FIRMA

(firmare per esteso)

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO

Oppure

Comune di Ficulle

Firmato in presenza del dipendente incaricato alla ricezione

Ficulle, li _____

FIRMA DELL'INCARICATO

Il presente documento è da restituire all'Ufficio Tributi a mano oppure all'indirizzo email:
amministrativo@comune.ficulle.tr.it