



## COMUNE DI VILLAR PEROSA

SERVIZI ECONOMICO FINANZIARI – Ufficio Tributi

PIAZZA DELLA LIBERTA' n. 1

TEL.: 0121/51001 int. 211 – Fax n. 0121/515322

[www.comune.villarperosa.to.it](http://www.comune.villarperosa.to.it)

E-MAIL: [tributi@comune.villarperosa.to.it](mailto:tributi@comune.villarperosa.to.it)

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI VILLAR PEROSA

### **DENUNCIA DEGLI OCCUPANTI - (OSPITI NON RESIDENTI) - NON FACENTI PARTE DEL NUCLEO RESIDENTE AI FINI TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI**

**IL SOTTOSCRITTO** (INDICARE IL NOMINATIVO CHE COMPARE SULLA CARTELLA DI PAGAMENTO

DELLA TASSA RIFIUTI) \_\_\_\_\_ **NATO** A

\_\_\_\_\_ **IL** \_\_\_\_\_ **CON** RESIDENZA **IN**

\_\_\_\_\_ (VIA/PIAZZA) \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_, IN QUALITA' DI INTESTATARIO SCHEDA DI FAMIGLIA

ANAGRAFICA E DELLA CARTELLA PER LA TASSA IN OGGETTO, IN OTTEMPERANZA A QUANTO PREVISTO DAL

REGOLAMENTO DELLA **TARI**

#### DICHIARA

**CHE I SOGGETTI OCCUPANTI, ovvero OSPITI NON RESIDENTI MA DIMORANTI nel Comune di Villar Perosa ALL'INDIRIZZO:**

**1) VIA/PIAZZA** \_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_

**FOGLIO** \_\_\_\_\_ **NUMERO** \_\_\_\_\_ **SUBALTERNO** \_\_\_\_\_ **CATEGORIA** \_\_\_\_\_

**PER MQ.** \_\_\_\_\_ **AD USO** \_\_\_\_\_

**SONO I SIGNORI:** (indicare nelle righe sottostanti, cognome, nome e codice fiscale degli ospiti):

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA ALTRESÌ DI ESSERE A CONOSCENZA DELL'OBBLIGO DI COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE ALL'UFFICIO EVENTUALI MODIFICAZIONI O CESSAZIONE DELLA SITUAZIONE SOPRA INDICATA POICHE' TALE ELEMENTO E' INCIDENTE SULLA QUANTIFICAZIONE DEL TRIBUTO.

DATA,

FIRMA \_\_\_\_\_