



Città di Randazzo

Provincia di Catania

DENUNCIA DI ISCRIZIONE AGLI EFFETTI DELLA TASSA RIFIUTI (TARI)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Il _____ C.F. _____

residente a _____ in via _____

DICHIARA

Ai sensi del D.P.R. 445/2000, nella qualità di:

Proprietario Affittuario Rappresentate legale dell'Azienda _____

P.I. _____ con sede legale in _____

Di occupare dal giorno _____ i locali siti in:

VIA _____ a Uso _____ Cat. _____ FG _____ PART _____ SUB _____ Mq _____

VIA _____ a Uso _____ Cat. _____ FG _____ PART _____ SUB _____ Mq _____

VIA _____ a Uso _____ Cat. _____ FG _____ PART _____ SUB _____ Mq _____

VIA _____ a Uso _____ Cat. _____ FG _____ PART _____ SUB _____ Mq _____

Il nucleo familiare convivenze è composto da n. _____ persone

Richiesta riduzione per 1/3: Unico occupante Uso Stagionale Iscrizione Aire

Richiesta riduzione altro _____

Dati proprietario immobile se diverso dal dichiarante:

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____

L'immobile in precedenza era occupato da _____

Data di nascita _____

- Dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000) in base agli artt. 46 (1) e 47 (2) del D.P.R. 445/2000

- Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Randazzo _____

IL/LA DICHIARANTE
