



COMUNE DI MONTA'

Ufficio Tributi

PROVINCIA DI CUNEO

P.zza S. Michele 3 – 12046 MONTA' Tel .0173977418 – 0173977415 – Fax 0173977446

Sito Internet: www.comune.monta.cn.it - Indirizzo E-mail: protocollo@comune.monta.cn.it

DENUNCIA TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI

-UTENZE DOMESTICHE-

__l__ sottoscritto/a _____ nato/a il __/__/__ a
_____ Codice Fiscale _____ residente in
_____ CAP _____ Via\P.za _____ n°
_____ recapito telefonico _____ indirizzo di posta elettronica

agli effetti dell'applicazione del Tributo Comunale sui Rifiuti e sui Servizi, presenta la seguente

- ☐ DICHIARAZIONE DI INIZIO dell'occupazione con riferimento al proprio nucleo familiare composto di n° _____ persone compreso il sottoscritto e con riferimento ai seguenti immobili:

Sezione n. 1	Data decorrenza occupazione		Indirizzo e piano	
	Destinazione d'uso		Numero vani	Metri quadrati
	Proprietario dei locali (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)			
	Occupante o detentore precedente (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)			
	Mq D.P.R. 138/1 998: _____ Abitazione principale ☐			
	Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Consistenza _____ Categ. _____ Classe _____			

Sezione n. 2	Data decorrenza occupazione		Indirizzo e piano	
	Destinazione d'uso		Numero vani	Metri quadrati
	Proprietario dei locali (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)			
	Occupante o detentore precedente (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)			
	Mq D.P.R. 138/1 998 _____ Abitazione principale ☐			
	Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Consistenza _____ Categ. _____ Classe _____			

Sezione n. 3	Data decorrenza occupazione		Indirizzo e piano	
	Destinazione d'uso		Numero vani	Metri quadrati
	Proprietario dei locali (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)			
	Occupante o detentore precedente (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)			
	Mq D.P.R. 138/1 998		Abitazione principale ☐	
Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Consistenza _____ Categ. _____ Classe _____				

Sezione n. 4	Data decorrenza occupazione		Indirizzo e piano	
	Destinazione d'uso		Numero vani	Metri quadrati
	Proprietario dei locali (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)			
	Occupante o detentore precedente (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)			
	Mq D.P.R. 138/1 998.		Abitazione principale ☐	
Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Consistenza _____ Categ. _____ Classe _____				

Sezione n. 5	Data decorrenza occupazione		Indirizzo e piano	
	Destinazione d'uso		Numero vani	Metri quadrati
	Proprietario dei locali (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)			
	Occupante o detentore precedente (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)			
	Mq D.P.R. 138/1 998		Abitazione principale ☐	
Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Consistenza _____ Categ. _____ Classe _____				

Sezione n. 6	Data decorrenza occupazione		Indirizzo e piano	
	Destinazione d'uso		Numero vani	Metri quadrati
	Proprietario dei locali (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)			
	Occupante o detentore precedente (Cognome, Nome, indirizzo di residenza)			
	Mq D.P.R. 138/1 998		Abitazione principale ☐	
Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Consistenza _____ Categ. _____ Classe _____				

☐ DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE a far data dal _____
con riferimento ai locali siti in MONTA' in Via _____ di mq
_____ per i seguenti motivi _____

☐ RICHIESTA DI RIDUZIONE a far data dal

☐ (Art. 20 Reg.Com.le - Riduzione del 10% della sola quota variabile per l'abitazione principale dei residenti che provvedono a smaltire in proprio gli scarti compostabili mediante il compostaggio domestico con effetto dal 1° gennaio dell'anno successivo alla presentazione di apposita istanza

☐ (Art. 21 c.1 Reg.Com.le - Riduzione al 40% (parte fissa e parte variabile) per le utenze che si trovano nelle zone in cui non è effettuata la raccolta dei rifiuti urbani, differenziati ed indifferenziati

☐ (Art. 13 c.8 Reg. Com.le -Abitazione accatastata nella categoria A e vuota da arredi e materiali di qualsiasi natura e priva di allacciamenti ai c.d. servizi di rete (acqua, energia elettrica, gas, telefono, ecc.)
FG _____ N _____ SUB _____

☐ RICHIESTA DI ESENZIONE a far data dal

☐ (Art.8, c.1, lett e) Reg.Com.le Fabbricato oggetto di lavori di ristrutturazione edilizia,restauro o risanamento conservativo PRAT. EDILIZIA N. _____ DEL _____ INIZIO LAVORI IN DATA _____
avente ad oggetto lavori di

FG. _____ N _____ SUB _____

☐ RICHIESTA DI RIMBORSO

Chiede il rimborso della somma pagata in eccedenza dal _____ per i seguenti motivi _____

Vogliate provvedere al rimborso di quanto sopra sul c/c n° _____ ABI _____ CAB _____

IBAN _____

Si allega ricevuta avvenuto pagamento.

☐ RICHIESTA DI VARIAZIONE

Specificare e motivi _____

MONTA' li _____

IN FEDE
IL DICHIARANTE

ACCERTAMENTO VIGILI

ESITO:

(....) POSITIVO

(....) NEGATIVO

Note:
.....

Lì,

IL VIGILE

.....