



Comune di _____

(Prov. _____)

Ufficio Tributi

IL CONTRIBUENTE *(Persona Giuridica o Ditta Individuale)*

Cod. Fiscale _____ Partita IVA _____

Denominazione / Ragione Sociale _____

Natura giuridica _____ Codice ATECO: _____

Scopo / Attività prevalente _____

Domicilio fiscale _____ Via _____ n. _____

E-mail _____ PEC *(barrare in caso di posta elettronica certificata)*

Tel. _____

IL DICHIARANTE *(indicare solo se diverso dal contribuente)*

Cod. Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ n. _____

E-mail _____ PEC *(barrare in caso di posta elettronica certificata)*

Tel. _____

in qualità di _____ *(carica ricoperta dal dichiarante)*

DICHIARA

- L'INIZIO DI OCCUPAZIONE** dal _____ per i seguenti motivi:
- inizio attività
 - altro _____

- LA VARIAZIONE** dal _____ per i seguenti motivi:
- variazione indirizzo stesso Comune da via _____ a via _____
 - (barrare in caso di cessazione del precedente indirizzo)*

- modifica superficie da mq _____ a mq _____ (motivo: _____)
- modifica destinazione d'uso da _____ a _____
- variazione ragione sociale da _____ a _____
- altro _____
- LA CESSAZIONE** dal _____ per i seguenti motivi:
 - cessata attività
 - altro _____

SOGGETTO SUBENTRANTE: _____

PER I SEGUENTI LOCALI

Destinazione d'uso	DATI CATASTALI			INDIRIZZO (via, numero, interno, piano)	SUPERFICIE (mq.)
	Foglio	Particella	Sub.		

In qualità di:

- Proprietario
- Locatario (Proprietario - nome, cognome: _____)
- Altro titolo _____

RIDUZIONI SPETTANTI *(inserire in base alle disposizioni regolamentari del Comune)*

- _____
- _____
- _____

ALLEGATI

- Documento d'identità
- Planimetrie dei locali
- Altro: _____

EVENTUALI COMUNICAZIONI E PRECISAZIONI

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il Comune di _____, in qualità di Titolare e Responsabile del trattamento, garantisce che il trattamento dei dati da Lei forniti attraverso la compilazione del presente modello sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

_____ (luogo), li ____/____/_____

IL CONTRIBUENTE/DICHIARANTE

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale.

_____ (luogo), li ____/____/_____

IL CONTRIBUENTE/DICHIARANTE

////////////////////////////////////
SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Data Presentazione _____

Firma del dipendente _____