



Comune di CAPUA

(Prov. CASERTA)

Ufficio Tributi

1

IL CONTRIBUENTE

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

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____

Via _____ n. _____ int. _____

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. _____ int. _____

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

Tel. _____

in qualità di _____ (es. erede, amministratore di condominio, ecc.)

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE (compreso il contribuente)

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

DICHIARA

②

- L'INIZIO DI OCCUPAZIONE** dal _____ per i seguenti motivi:
- nuova costruzione di proprietà del contribuente
 - inizio proprietà di fabbricato già esistente
 - inizio locazione
 - uso gratuito
 - 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 _____
 - cambio intestazione da sig/sig.a _____ a sig/sig.a _____
- LA CESSAZIONE** dal _____ per i seguenti motivi:
- ristrutturazione
 - decesso
 - vendita immobile
 - cessazione locazione
 - altro _____

SOGGETTO SUBENTRANTE: _____

PER I SEGUENTI LOCALI

Tipologia fabbricato (alloggio, box, ecc.)	DATI CATASTALI			INDIRIZZO (via, numero, interno, piano)	SUPERFICIE (mq.)
	Foglio	Particella	Sub.		

In qualità di:

- Proprietario
- Locatario (Proprietario - nome, cognome: _____)
- Comodatario (Comodante - nome, cognome, grado parentela: _____)
- Altro titolo _____

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

- Abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo;
- Abitazione occupata da soggetto che risiede o dimora, per più di sei mesi all'anno, all'estero;
- Fabbricato rurale ad uso abitativo;
- Altro _____

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 _____