



COMUNE DI DOLIANOVA
PROVINCIA DI CAGLIARI
PIAZZA BRIGATA SASSARI

UFFICIO TRIBUTI
TRIBUTO RIFIUTI (TARI)
DENUNCIA DI VARIAZIONE SUPERFICIE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Residente a _____
in Via _____ n. _____
Telefono _____ codice fiscale _____
Dati catastali del locale occupato/detenuto: Foglio _____ mapp. _____ Sub. _____
Proprietario/a _____ codice fiscale _____

CHIEDE

agli effetti dell'applicazione del tributo rifiuti relativo al locale sopraindicato, l'aggiornamento della superficie coperta dei locali a mq. _____ come da planimetria allegata.

Motivo della variazione _____

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii., dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo corrispondono a verità.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

ALLEGA: planimetria, copia del codice fiscale e del documento di identità.

Dolianova, li _____

IL/LA DICHIARANTE _____