



COMUNE DI FARA GERA D'ADDA
Provincia di Bergamo – Ufficio Tributi
Piazza Roma,1 – 24045 – Fara Gera d'Adda (BG)
PEC: info@pec.comune.farageradadda.bg.it - e-mail: tributi@comune.farageradadda.bg.it
Tel. 0363.68.86.02 – Fax: 0363.39.87.74

Modulo **ATTIVAZIONE UTENZA DOMESTICA** ai fini **TARI** ai sensi della Legge n. 147/2013 e s.m.i.

DATI IDENTIFICATIVI DEL CONTRIBUENTE (intestatario della scheda di famiglia o del dichiarante per i non residenti)

DATA INIZIO OCCUPAZIONE/DETTENZIONE/CONDUZIONE: _____/_____/_____

Cognome e nome _____ Tel. _____

Codice fiscale _____ nato il ____/____/____ a _____

Indirizzo _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____

Stato Estero _____ Indirizzo e-mail: _____ @ _____

Indirizzo di recapito se diverso dal principale: _____

DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Denominazione _____ Tel.: _____
(Cognome e Nome o Denominazione/Ragione Sociale)

Codice fiscale _____ Partita IVA _____
(Solo per persone giuridiche)

Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____
(Via e numero civico)

UBICAZIONE DELL'IMMOBILE OGGETTO DELLA DENUNCIA

Indicare l'indirizzo di ubicazione dell'immobile specificando anche il numero di interno.
Via/Piazza _____

n. civico _____ lettera _____ n. interno _____ piano _____

SUPERFICIE TASSABILE

Superfici e destinazione d'uso dei singoli locali ed aree denunciate e delle loro ripartizioni interne

Destinazione d'uso	Metri quadri CALPESTABILI
Abitazione (esclusi balconi ed aree scoperte pertinenziali o accessorie a civile abitazione)	_____
Taverna/lavanderia/veranda (solo per altezza media superiore a mt. 1,50)	_____
Cantina/solaio (solo per altezza media superiore a mt. 1,50)	_____
Garage/posto auto	_____
Portici/tettoie	_____
Altro (specificare: _____)	_____

ALTRI OCCUPANTI DELL'ALLOGGIO

Indicare l'elenco delle persone occupanti i locali oggetto della presente denuncia

Cognome - nome	Data e luogo nascita	Relazione di parentela

DATI CATASTALI**Immobile destinato ad abitazione principale**

Sezione: _____ Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno: _____ Categoria: _____

Titolo occupazione/detenzione proprietà usufrutto locatario altro diritto

Periodo di occupazione/detenzione: dal ____/____/____

Destinazione d'uso Uso abitativo Tenuto a disposizione Adibito a box Altri usi**Pertinenze 1 dell'abitazione principale (es: box=C6, cantine=C2, solai=C2, ecc...)**

Sezione: _____ Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno: _____ Categoria: _____

Titolo occupazione/detenzione proprietà usufrutto locatario altro diritto

Periodo di occupazione/detenzione: dal ____/____/____

Destinazione d'uso Uso abitativo Tenuto a disposizione Adibito a box Altri usi**Pertinenze 2 dell'abitazione principale (es: box=C6, cantine=C2, solai=C2, ecc...)**

Sezione: _____ Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno: _____ Categoria: _____

Titolo occupazione/detenzione proprietà usufrutto locatario altro diritto

Periodo di occupazione/detenzione: dal ____/____/____

Destinazione d'uso Uso abitativo Tenuto a disposizione Adibito a box Altri usi**Pertinenze 3 dell'abitazione principale (es: box=C6, cantine=C2, solai=C2, ecc...)**

Sezione: _____ Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno: _____ Categoria: _____

Titolo occupazione/detenzione proprietà usufrutto locatario altro diritto

Periodo di occupazione/detenzione: dal ____/____/____

Destinazione d'uso Uso abitativo Tenuto a disposizione Adibito a box Altri usi **Barrare solo in caso di IMMOBILE NON ACCATASTATO****RIDUZIONI** **Abitazione tenuta a disposizione e uso stagionale non superiore a 183 giorni 25%** **Agricoltori che occupano la parte abitativa della costruzione rurale 10%** **Compostaggio domestico 10%****ANNOTAZIONI**

Data di compilazione ____/____/____

Firma del contribuente