



DICHIARAZIONE TASI

TRIBUTO SUI SERVIZI INDIVISIBILI
art. 1, comma 639, della Legge n. 147
del 27 dicembre 2013

1. DICHIARANTE

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____
Luogo di Nascita _____ Prov. _____
Data di Nascita _____ CF _____
Residente in _____ Prov. _____
C.A.P. _____ Via _____ n. _____
Numero di tel. _____ e-mail _____

PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione _____ Sociale _____
P.IVA _____
Sede Legale _____ C.A.P. _____
Prov. _____ Via _____ n. _____
Numero di tel. _____ e-mail _____

RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome _____ Nome _____
Natura della Carica _____ CF _____
Residente in _____ Prov. _____
C.A.P. _____ Via _____ n. _____
Numero di tel. _____ e-mail _____

SPECIFICARE IL TITOLO DI SOGGETTIVITA' PASSIVA

- Proprietario o titolare di altro diritto reale
- Inquilino o detentore dell'unità immobiliare ad altro titolo (comodato, utilizzo a qualsiasi titolo purché superiore ai 6 mesi).

2. ALTRI TITOLARI**(indicare i dati del proprietario o dell'utilizzatore, coobbligati con il dichiarante)**

Cognome _____ Nome _____

Residenza/domicilio _____

CF _____ FIRMA _____

Cognome _____ Nome _____

Residenza/domicilio _____

CF _____ FIRMA _____

Cognome _____ Nome _____

Residenza/domicilio _____

CF _____ FIRMA _____

Cognome _____ Nome _____

Residenza/domicilio _____

CF _____ FIRMA _____

3. IMMOBILI (campo obbligatorio):

Sez.	Foglio	Particella	Sub.	Categoria	Classe	Rendita
VIA					n.	Int.
VIA					n.	Int.
VIA					n.	Int.
VIA					n.	Int.

4. UTILIZZATI DA:**(da compilare solo nel caso in cui il soggetto sia diverso dal dichiarante (punto 1) o dagli altri titolari (punto 2):**

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____

Luogo di Nascita _____ Prov. _____

Data di Nascita _____ CF _____

PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione _____ Sociale _____

P.IVA _____

Sede Leale _____ C.A.P. _____

Prov. _____ Via _____ n. _____

Numero di tel. _____ e-mail _____

RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome _____ Nome _____

Natura della Carica _____ CF _____

5. DI PROPRIETÀ' DI:**(da compilare solo nel caso in cui il soggetto sia diverso dal dichiarante (punto 1) o dagli altri titolari (punto 2):**

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____

Luogo di Nascita _____ Prov. _____

Data di Nascita _____ CF _____

PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione _____ Sociale _____

P.IVA _____

Sede Leale _____ C.A.P. _____

Prov. _____ Via _____ n. _____

Numero di tel. _____ e-mail _____

RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome _____ Nome _____

Natura della Carica _____ CF _____

6. TITOLO (campo obbligatorio):

◊ **LOCAZIONE** con contratto n. _____ del _____

iniziata il _____ conclusa il _____

Allegare copia del contratto

◊ **CONTRATTO DI COMODATO** n. _____ del _____

iniziato il _____ concluso il _____

Allegare copia del contratto

◊ **TITOLO GRATUITO** _____

iniziato il _____ concluso il _____

◊ **ALTRO** _____

Motta Sant'Anastasia il _____

IL DICHIARANTE
