COMUNICAZIONE UNICA TRIBUTI COMUNALI DOMESTICHE MOD. A

AL RESPONSABILE DELL'UFFICIO TRIBUTI VIA G.MATTEOTTI , 26

[**comunefalconaraalbanseprotocollo@legalmail.it**](mailto:protocollodiamante@pec.it)

87030 FALCONARA ALBANESE CS

*Parte comune da compilare in ogni sua parte*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  | | | | | |
| Codice Fiscale |  | | | | | |
| residente nel Comune di | |  | | | Prov |  |
| Via / Piazza |  | | | | Nr. |  |
| n. telefono |  | | indirizzo email |  | | |
| ***ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000,n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legislazione penale e delle leggi speciali in materia di falsità degli atti*** | | | | | | |

* **DI OCCUPARE**
* **DI CESSARE**

DICHIARA

I SOTTOELENCATI LOCALI UBICATI NEL COMUNE DI FALCONARA ALBANESE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

DECORRERE DAL

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORD.** | **INDIRIZZO** | **USO** | **FG** | **P.LLA** | **SUB** | **MQ** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |

COGNOME NOME

CODICE FISCALE VECCHIO DETENTORE

*Dato obbligatorio*

**IN QUALITA' DI: ** **AFFITTUARIO** *(allegare copia contratto locazione)*

* **PROPRIETARIO** *(allegare copia rogito notarile)*

Pagina 2 di 2

CHE IL NUMERO DEI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE E' PARI A:

CHE PER QUANTO CONCERNE IL SERVIZIO IDRICO INTEGRATO LA SITUAZIONE E' LA SEGUENTE:

CONTATORE MATRICOLA N-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORD.** | **INDIRIZZO** | **SIGILLO** | | **FOGNATURA** | | **ULTIMA LETTURA** |
| **SI** | **NO** | **SI** | **NO** |
| **1** |  |  | |  |  |  |
| **2** |  |  | |  |  |  |
| **3** |  |  | |  |  |  |
| **4** |  |  | |  |  |  |
| **5** |  |  | |  |  |  |

COMUNICAZIONI VARIE

Falconara Albanese In fede

*Documentazione obbligatoria da allegare*

*copia documento di riconoscimento*