

DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE

A FAR DATA DAL ____/____/____

(SU DATI PRECEDENTEMENTE DICHIARATI)

				DA	A	
Numero occupanti:						
Superficie tassabile mq.						
NOTE: (specificare il motivo della variazione)						
DATI CATASTALI				DESTINAZIONE D'USO	INDIRIZZO	SUPERFICIE MQ.
Foglio	Part.	Sub.	Cat.			

DICHIARAZIONE DI CESSAZIONE

A FAR DATA DAL ____/____/____

CON RIFERIMENTO AI SEGUENTI LOCALI:

DATI CATASTALI				DESTINAZIONE D'USO	INDIRIZZO	SUPERFICIE MQ.
Foglio	Part.	Sub.	Cat.			

RICHIESTA DI RIDUZIONE e/o ESCLUSIONE

A FAR DATA DAL ____/____/____

CON RIFERIMENTO AI SEGUENTI LOCALI:

DATI CATASTALI				DESTINAZIONE D'USO	INDIRIZZO	Superficie Mq	
Foglio	Part.	Sub.	Cat.			Totale	Esclusa

Come previsto dal Regolamento Comunale:

- Riduzione distanza dal punto di raccolta/cassonetto
- Riduzione per compostaggio domestico
- Riduzione per residente presso strutture sanitarie e assistenziali
- Riduzione soggetti che risiedono o dimorano all'estero
-

Cumulabilità riduzioni / agevolazioni: in nessun caso la somma delle riduzioni e delle agevolazioni potrà superare la soglia del tributo dovuto prevista dal regolamento.

NOTE:

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (Legge 196/2003)
Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

Castel San Giovanni, lì

Estremi di presentazione della dichiarazione Riservata all'ufficio

(firma del denunciante)

AVVERTENZE

1. la superficie assoggettabile al tributo è costituita da quella calpestabile dei locali e delle aree suscettibili di produrre rifiuti urbani e assimilati. La superficie, per i fabbricati, viene misurata sul filo interno dei muri .
2. vanno denunciate in maniera distinta abitazioni, cantine, solai, box etc.
3. la dichiarazione viene presentata una sola volta ed è quindi valida anche per gli anni successivi, purché non cambino le condizioni iniziali.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

- A. con raccomandata A/R a: **Comune di Castel San Giovanni- P.zza XX Settembre, 2 - 29015 Castel San Giovanni (Pc)**
- B. inviata via PEC all'indirizzo: **comune.castelsangiovanni@sintranet.legalmail.it**
- C. presso gli uffici del **Comune di Castel San Giovanni - Piazza XX Settembre, 2**
- D. via FAX al numero **0523/843882**

Per ulteriori informazione è possibile contattare l'Ufficio Tributi al n. 0523/889749 - 889757 fax. 0523.843882
e.mail: tributi-ici.csg@sintranet.it tributi.csg@sintranet.it



**Città di
Castel San Giovanni**

RICEVUTA DI PRESENTAZIONE

(Riservata all'Ufficio)

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI E SUI SERVIZI

Il Contribuente _____
ha presentato al Comune di Castel San Giovanni in data odierna
dichiarazione di **inizio** **variazione** **cessazione** **riduzione**

Data ____/____/____

L'Incaricato
