

COMUNE DI CRESPINA LORENZANA

Provincia di Pisa

Piazza C.Battisti, 22 - C.A.P. 56040 – CF 90054240503 - p.IVA 02117780508 - Tel. 050/634711 - Fax 050/634740 www.comune.crespinalorenzana.pi.it

TARI – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000)

DEN	NUNCIA DI	INIZIO 🔲 (CESS	AZIONE	□ VA	ARIAZIONE			
II/La	a sottoscritto/a			C.F			 		
				nune di Prov			,		
Residente in via/p.zza/c.so				n n Comune					
Loc (Prov) C.			.A.P.	Tel	əl cell				
Dive	erso indirizzo di sped	lizione c/o		via/p.zza/c.so					
				(Prov) C.A.P					
				Indirizzo PEC					
	Art. 76 D.P.R. 445 del	oni penali, nel caso di 28/12/2000, RA A DECORRERE DA				-	richiamate		
L'INIZIO DELL'OCCUPAZIONE, POSSESSO C			n	piano	_ scala	interno _	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
codice catastale comune ¹ Loc					cap	Prov.			
	Composto da (compi	ilare ed allegare planim	netria	e visura catas	stale):				
	Tipo unità	Destinazione d'uso	Su	perficie mq	Riferimento Catastale (Foglio/Particella/Tipo particella²/Sub/Cat)				
	FABBRICATI	abitazione			/				
		locali adibiti a box			/				
	TOTALE SUPERFICIE								
	Numero occupanti residenti / non residenti Soggetti residenti con presenza di più di un nucleo familiare:								
	Cognome e nome Codice fis		e Cognome e nome		e nome	Codice fiscale			
Ī									

¹Codice comune catastale: il codice è alfanumerico.

²Tipo particella: può assumere solo i valori F = fondiaria – E = edificabile.

•	Titolo del possesso USUFRUTTO		ЕТА' ГО REALE DI GOD		NE						
Nome e cognome/denominazione/ragione sociale del proprietario (se diverso dal possessore)											
via/p.zza/c.so num.civ											
Comune Prov Tel											
	MMOBILE IN PRECE	DENZA POSSEDUTO DA:									
Cogr	nome	Nome	COD.ANAGRAFIC	000							
C.F.		Residente in via			IMMOBILE DI						
		Cap Comune _			NUOVA COSTRUZIONE						
via/p.za/c.so											
Ę	Tipo unità	Destinazione d'uso	Superficie mq	Riferimento Catastale (Foglio/Particella/Tipo particella²/Sub/Cat							
I DA	FABBRICATI	abitazione		/	<u> </u>						
NUOVI DATI		locali adibiti a box		/							
_	TOTALE SUPERFICIE										
Allegare copia planimetrica e visura catastale DEL NUMERO DEGLI OCCUPANTI RESIDENTI / NON RESIDENTI: da a											
dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.											
		_,		Firma Uī	TENTE						

Allegata copia di valido documento d'identità