



CITTA' DI RHO

Servizio Tributi

via dei Martiri 12 - Tel. 800373281/02.93332.558/557/566/296
sito Internet: www.comune.rho.mi.it

Posiz. N. _____

Rif. _____

DENUNCIA DEI LOCALI ED ABITAZIONI AI FINI DELLA TASSA SERVIZIO RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI

INIZIALE

VARIAZIONE

VARIAZIONE OCCUPANTI

I dati vengono raccolti, detenuti e trattati esclusivamente per gli adempimenti agli obblighi previsti da leggi in materia tributaria ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196
- Codice in materia di protezione dei dati personali

COGNOME (in stampatello)		NOME		
LUOGO DI NASCITA (Comune o Stato Estero)	.	PROV.	DATA NASCITA	SESSO M F
CODICE FISCALE				
INDIRIZZO RESIDENZA: Via/p.zza		N.	CAP. _____	Comune

DICHIARA

Di **OCCUPARE** in via _____ n. _____ Piano _____ Scala _____ Interno _____

AVERE A DISPOSIZIONE (cancellare la voce che non interessa) per uso proprio per utilizzo da parte di non residenti
(barrare la casella appropriata)

In qualità di :

- Proprietario
- locatario: Proprietà di _____
Affittati con contratto uso transitorio _____ (cancellare la voce che non interessa)
contratto equo canone/patti in deroga/tipo
Indirizzo del proprietario: _____
- Altro: _____

Nominativo precedente occupante : _____

Data inizio occupazione/detenzione locali: _____ (decorrenza tassazione _____)

Numero totale occupanti: _____ che corrispondono ai nominativi iscritti sul proprio stato di famiglia
che **non** corrispondono ai nominativi iscritti sul proprio stato di famiglia e che sono i seguenti:

COGNOME (in stampatello)		NOME		
LUOGO DI NASCITA (Comune o Stato Estero)	.	PROV.	DATA NASCITA	SESSO M F
CODICE FISCALE				



CITTA' DI RHO
SERVIZIO TRIBUTI

RICEVUTA DELLA DENUNCIA PER LA TASSA SERVIZIO RACCOLTA E SMALTIMENTO
RIFIUTI PRESENTATA AL COMUNE DI RHO

DA _____

Rho, _____

(firma dell'impiegato) _____

Eventuali Riduzioni*(barrare, se aventi diritto, la casella relativa)*

- Residente all'estero per più di sei mesi all'anno:

Indirizzo _____

- Abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato o discontinuo

Periodo di occupazione mesi _____

Abitazione principale/di residenza: via e n. _____

Località: _____

Il sottoscritto dichiara di non voler cedere in locazione o comodato l'abitazione oggetto della denuncia e per la quale gode della riduzione di cui sopra.

(Firma) _____

- Agricoltore occupante la parte abitativa delle costruzioni rurali

Esenzioni*(barrare, se aventi diritto, la casella relativa)*

Il sottoscritto dichiara:

- di essere soggetto che rientra tra gli aventi diritto ad aiuti di natura economica per il "minimo vitale"; (*art. 18, comma 1, lett. a, Reg.Com.*)
- di non avere altri redditi al di fuori di quelli derivanti dalla pensione sociale dell'Inps e/o da invalidità civile al 100% e di non essere proprietario di alcun immobile, terreno o fabbricato, produttivo di reddito al di fuori dell'abitazione principale la cui superficie non è superiore a 70 mq. e che viene utilizzata da non più di due persone, una delle quali di età superiore ai 65 anni; (*art. 18, comma 1, lett. b, Reg.Com.*)

Ulteriori Informazioni

Il sottoscritto proviene da:

 altro Comune _____ altra via _____ n. _____ altro _____Il sottoscritto dichiara inoltre **(se proveniente da altra via di Rho e se già iscritto per la tassa smaltimento)** di aver restituito i locali al proprietario: sig. _____ di aver venduto i locali a _____**e chiede pertanto la cancellazione per tale occupazione**

oppure

 di mantenere i locali a propria disposizione:**e chiede pertanto che la nuova occupazione sia considerata in aggiunta** altro: _____

Il sottoscritto allega :

 planimetria/scheda catastale superficie occupata/disponibile elenco nominativo occupanti stessa unità abitativa non iscritti su stesso stato di famigliaAnnotazioni :

Il dichiarante

Rho, _____
