

AL COMUNE DI INVERUNO (MI) - Via Sen. G. Marcora, 38 - tel. 0297285959 - fax 0297285516

**DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE TASSABILI**

- DI INIZIO DELL'OCCUPAZIONE CON DECORRENZA DAL \_\_\_\_\_  
 DI VARIAZIONE

ai sensi dell'art. 64 e 70 D.Lgs. 15 novembre 1993, n. 507, e successive modificazioni

**DATI RELATIVI AL CONTRIBUENTE ed agli altri soggetti responsabili solidalmente**

**PERSONA FISICA**

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
 nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA**

Denominazione/ragione sociale \_\_\_\_\_  
 Natura giuridica \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
 P. IVA \_\_\_\_\_  
 Scopo sociale od istituzionale \_\_\_\_\_  
 Sede principale o effettiva: Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**RAPPRESENTANTE LEGALE:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
 Carica ricoperta \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
 Residenza: Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*Elencazione delle altre persone componenti il nucleo familiare o conviventi, che occupano o detengono l'immobile di residenza o l'abitazione principale, o dimorano nell'immobile a disposizione, o di coloro che hanno la rappresentanza o amministrazione della società o ente*

N. d'ord.	Nominativo e residenza	Data e luogo di nascita	Codice fiscale	Relazione di parentela o carica ricoperta

**Presenta la seguente denuncia unica dei locali e delle aree tassabili siti nel territorio comunale.**

(compilare anche il retro)▶

**DATI RELATIVI AI LOCALI E AREE OCCUPATI O DETENUTI****UBICAZIONE DEI LOCALI**

VIA \_\_\_\_\_

SCALA: \_\_\_\_\_

PIANO: \_\_\_\_\_

INTERNO: \_\_\_\_\_

Di proprietà di \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Precedentemente occupati da \_\_\_\_\_

**LOCALI PER ABITAZIONE E LORO PERTINENZE**

1. ABITAZIONE ..... mq \_\_\_\_\_  
 2. AUTORIMESSA ..... mq \_\_\_\_\_  
 3. CANTINA ..... mq \_\_\_\_\_  
 4. LAVANDERIA ..... mq \_\_\_\_\_  
 5. TAVERNA..... mq \_\_\_\_\_  
 TOTALE mq \_\_\_\_\_

**DATI IDENTIFICATIVI CATASTALI**

Foglio \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_  
 Foglio \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_  
 Foglio \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_  
 Foglio \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

UNICO OCCUPANTE  SI  NOINVALIDITA' > 75%  SIABITAZIONE STAGIONALE  SI  NOULTRA 70ENNI  SI**LOCALI ED AREE PER ATTIVITÀ PRODUTTIVE, DI SERVIZI E DI COMMERCIO**

ATTIVITÀ SVOLTA: \_\_\_\_\_

***DESCRIZIONE LOCALI***

1. UFFICI ..... mq \_\_\_\_\_  
 2. SERVIZI IGIENICI ..... mq \_\_\_\_\_  
 3. LABORATORIO ..... mq \_\_\_\_\_  
 4. CAPANNONE ..... mq \_\_\_\_\_  
 5. \_\_\_\_\_ mq \_\_\_\_\_  
 6. \_\_\_\_\_ mq \_\_\_\_\_  
 TOTALE mq \_\_\_\_\_

**DATI IDENTIFICATIVI CATASTALI**

Foglio \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_  
 Foglio \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_  
 Foglio \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_  
 Foglio \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

**PRESENTATA RICHIESTA DI DETASSAZIONE PER I LOCALI DI CUI AI PUNTI \_\_\_\_\_****NOTE O COMUNICAZIONI DEL CONTRIBUENTE****Allegati:**

- planimetria dei locali  
 eventuale contratto d'affitto

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (Legge 675/96)

Inveruno, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_