



Comune di Bassano Romano (VT)

TARIFFA RIFIUTI

Comunicazione di Iscrizione

Inviare questo modulo via fax al numero 0761634016 o con P.E.C. a: bassanoromano@legalmail.it

DATI ANAGRAFICI CONTRIBUENTE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|--|-----------------|--|-------|--|---------|--|--|--|
| Cognome | | | | | | | | | | Nome/Denominazione Sociale | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale / Partita IVA | | | | | | | | | | Sesso | | Data di nascita | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | M F | | | | | | | | | |
| Luogo di nascita (Comune/Città - Stato estero) | | | | | | | | | | | | | | Prov. | | | | | |
| Indirizzo di residenza (Via/Piazza) / Sede Legale | | | | | | | | | | Numero | | Edificio | | Scala | | Interno | | | |
| CAP | | | | | | | | | | Comune/Città di residenza | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | | | | | | | | Fax | | E-mail | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Comunica a decorrere dal

L'ISCRIZIONE

(L'indicazione della data è obbligatoria)

DATI IDENTIFICATIVI IMMOBILE

| Via/Piazza | N° | Int. | Superficie mq | Tipologia locale | Categoria |
|------------|----|------|---------------|------------------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ESTREMI CATASTALI

| | | | | | |
|--------|----------------------|------------|----------------------|-----|----------------------|
| Foglio | <input type="text"/> | Particella | <input type="text"/> | SUB | <input type="text"/> |
| Foglio | <input type="text"/> | Particella | <input type="text"/> | SUB | <input type="text"/> |

Allegati*: Planimetria Contratto di compravendita o affitto SCIA Copia documento di identità obbligatorio**
 Iscrizione Camera di Commercio Altro _____

*È obbligatorio barrare solo quelli presentati. **in caso di delega copia del documento di identità del delegante e del delegato oltre alla delega.

INDIRIZZO DI RECAPITO PER DOCUMENTI ED EVENTUALI CONGUAGLI, RIMBORSI E COMUNICAZIONI

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|----------|--|-------|--|---------|--|--|--|
| Cognome | | | | | | | | | | Nome | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo di recapito (Via/Piazza) | | | | | | | | | | Numero | | Edificio | | Scala | | Interno | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP | | | | | | | | | | Comune/Città - Stato estero | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Prov. | | | | | |

Note: _____

L. 196/2003: il/a sottoscritto/a autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione per l'istruttoria e le verifiche necessarie.
D.P.R. n. 445/2000: il/a sottoscritto/a è consapevole che l'ufficio preposto controllerà le dichiarazioni e che, nel caso in cui abbia dichiarato il falso, potrà essere denunciato/a per falso in atto pubblico e truffa.

| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| Firma dichiarante _____ | Numero del documento del dichiarante (*) | <input type="text"/> |
| Firma delegato _____ | Numero del documento del delegato (**) | <input type="text"/> |
| Data di presentazione <input type="text"/> | | |
| (*) Allegare fotocopia del documento del dichiarante | carta d'identità <input type="checkbox"/> | patente <input type="checkbox"/> |
| (**) Allegare fotocopia del documento del dichiarante e del delegato oltre alla delega | carta d'identità <input type="checkbox"/> | patente <input type="checkbox"/> |
| | passaporto <input type="checkbox"/> | passaporto <input type="checkbox"/> |

Dati proprietario dell'immobile

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|--|-----------------|--|-------|--|---------|--|--|--|
| Cognome | | | | | | | | | | Nome/Denominazione Sociale | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale / Partita IVA | | | | | | | | | | Sesso | | Data di nascita | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | M F | | | | | | | | | |
| Indirizzo di residenza (Via/Piazza) / Sede Legale | | | | | | | | | | Numero | | Edificio | | Scala | | Interno | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP | | | | | | | | | | Comune/Città di residenza | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | Prov. | | | | | |
| Telefono | | | | | | | | | | Fax | | E-mail | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

INFORMAZIONI

È possibile inviare la comunicazione anche per posta indirizzando a Ufficio Tributi Comune di Bassano Romano, Piazza Umberto I° n° 6, 01030 Bassano Romano (VT) e consegnandola allo stesso indirizzo presso l'ufficio tributi nei giorni: lunedì - mercoledì - giovedì e venerdì ore 09,30 - 12,30, martedì 09,30-12,30 / 15,30-17,00