

COMUNE DI BUSSERO
UFFICIO TRIBUTI

IMPOSTA UNICA COMUNALE (IUC)

DICHIARAZIONE TASI CONGIUNTA per l'anno 2015

*(prodotta ai sensi dell'articolo 1, commi 684-688
della legge n. 147/2013 e del relativo regolamento comunale)*

DATI DEL CONTRIBUENTE <small>(compilare sempre)</small>				
Cognome		Nome		
Comune o stato estero di nascita	Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Residenza				
Comune		CAP		PROV.
Via/Piazza		Num. / Scala	piano	Int.
Codice Fiscale	Tel.		Email	

DATI DEL DENUNCIANTE <small>(se diverso dal contribuente)</small>				
Cognome		Nome		
In qualità di <i>(specificare esempio: coniuge ecc.)</i>				
Comune o stato estero di nascita	Prov.	Data di nascita / /	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Residenza				
Comune		CAP		PROV.
Via/Piazza		N.	Scala	Int.
Codice Fiscale	Tel.		Mail	

Elenco dei **contitolari residenti** con il contribuente *principale* dal _____ al _____

Cognome e nome	Codice Fiscale	% possesso	Firma	Relazione di parentela

Note:

ORIGINARIA DI VARIAZIONE

DECORRENZA	TITOLO DI OCCUPAZIONE
DAL/...../..... AL/...../.....	<input type="checkbox"/> proprietà <input type="checkbox"/> altro diritto reale di godimento <input type="checkbox"/> altro (specificare:)

DESCRIZIONE ¹ - Via	Foglio	Particella	Subalterno	% possesso	Rendita
1					€.
2					€.
3					€.
4					€.

ALTRI CONTITOLARI non residenti negli immobili sopra indicati:

- Sig. c.f. Quota %
- Sig. c.f. Quota %
- Sig. c.f. Quota %

CASISTICHE PARTICOLARI:

- Abitazione al progr. con presenza di portatore di handicap ai sensi della **Legge 104/1992** - come da documentazione allegata - ;
- Abitazione al progr.; pertinenza dell'abitazione principale al progr..... data/e in **comodato** uso gratuito a in qualità di (specificare: genitore / figlio) dal giorno al giorno.....
- Abitazione al progr.; pertinenza dell'abitazione al progr..... di **anziani** o disabili che acquisiscono la residenza in **istituti di ricovero** o sanitari a seguito di ricovero permanente, a condizione che la stessa non risulti locata dal al - come da documentazione allegata - ;

Note: **Pagamento TASI effettuato al% a nome**

Si attesta di essere a conoscenza che il venir meno delle condizioni per l'applicazione della tariffa ridotta comporta l'obbligo di denuncia entro il 30 giugno dell'anno successivo al verificarsi dell'evento e che quanto dichiarato può essere controllato dall'ufficio, con recupero del dovuto per tassa, sanzioni ed interessi.

Si dichiara che le indicazioni riportate sono rispondenti a verità.

Documento d'identità

Firma

Data

¹ Specificare se abitazione, box, ecc.