



COMUNE DI TORRE PELLICE  
Ufficio Tributi  
TASSA RIFIUTI  
Via Repubblica 1  
Tel. 0121950476 Fax 0121933344

**DENUNCIA DI INIZIO OCCUPAZIONE DI UNITA' IMMOBILIARE**

**Il sottoscritto Cognome e Nome / Ragione sociale**

nato a  il

residente in  città  cap

Cod. Fisc.

**DICHIARA**

**AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA IN OGGETTO L'INIZIO DELLA DETENZIONE/OCCUPAZIONE  
dell'immobile ubicato in via/Piazza/C.so**

 località 

Dati catastali Foglio  numero  subalterno.  mq.

Dati catastali Foglio  numero  subalterno.  mq.

Dati catastali Foglio  numero  subalterno.  mq.

**NUMERO  
OCCUPANTI**

Totale mq.

Data inizio occupazione  (gg.mm.aa)  
o detenzione

- Di Proprietà (  Prima casa  Seconda casa )  
 In Affitto  
 Comodato d'uso  
 Nuova Costruzione

Generalità del proprietario (se diverso dal dichiarante indicare nome, cognome, indirizzo, num. telefono)

  

**Desidero ricevere comunicazioni inerenti la mia posizione rispetto ai tributi comunali a mezzo posta elettronica al seguente indirizzo mail personale:**

  

Torre Pellice, li

Il denunciante \_\_\_\_\_

*Allegare copia del documento di riconoscimento come previsto dall'art. 38 dpr 445/2000.*