

COMUNE DI ZOAGLI

Ufficio Tributi

Tel. 0185/2505231

Ricevimento:

Mart./Giov.10-12.

fax 0185-258487

e-mail: tributi.zoagli@libero.it

DENUNCIA DI ISCRIZIONE A RUOLO (ai sensi dell'art.70 del D.Lgs. 507/93)

originaria ()

di variazione(se già a ruolo) ()

denunciante, se diverso dal contribuente da iscrivere a ruolo

Cognome _____ nome _____ in qualità di _____

CONTRIBUENTE DA ISCRIVERE A RUOLO:

Cognome _____ nome _____ tel. _____

Codice Fiscale _____ data _____ luogo nascita _____

Residente in _____ cap _____ Via _____

PER I CONTRIBUENTI RESIDENTI NEL COMUNE DI ZOAGLI L'AVVISO DI PAGAMENTO VERRA' INVIATO ALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA.

SOCIETA', ENTE, ISTITUZIONE, ASSOCIAZIONE (solo se persona giuridica)

Ragione Sociale _____ codice fiscale _____

Sede Legale in _____ cap _____ Via _____

Legale rappresentante _____ codice fiscale _____

Carica ricoperta dal denunciante _____

IMMOBILI DA ISCRIVERE A RUOLO (abitazioni, cantine, magazzini, box, ecc.):

DESTINAZIONE D'USO	UBICAZIONE IMMOBILE	Dati catastali immobile					DECORRENZA UTILIZZO	SUPERFICIE MQ.
		F.	M.	S.	Cat.	V.		
		F.	M.	S.	Cat.	V.		
		F.	M.	S.	Cat.	V.		

Dichiara inoltre di disporre dei seguenti **POSTI AUTO ALL'APERTO** (Piazzole esterne), dati catastali:

F. M. S. C/___ MQ. ___ indirizzo: Zoagli _____

F. M. S. C/___ MQ. ___ indirizzo: Zoagli _____

e dei seguenti box, posti auto in garage condominiale (indicare i dati catastali):

F. M. S. C/___ MQ. ___ indirizzo: Zoagli _____

F. M. S. C/___ MQ. ___ indirizzo: Zoagli _____

Proprietario (se diverso dal contribuente da iscrivere a ruolo) sig. _____

PRECEDENTE INTESTATARIO TASSA RIFIUTI SIG. _____

Oppure nuova costruzione _____ prima occupazione dopo ristrutturazione _____ altro (specificare):

NUCLEO FAMILIARE DEL CONTRIBUENTE

Numero occupanti l'/gli immobil_ iscritto/_ a ruolo _____ di cui residenti a Zoagli n. _____

SUBENTRI IN CORSO D'ANNO

Dichiara sotto la propria responsabilità di accollarsi per l'anno 200_ il pagamento dell'avviso di pagamento TARSU intestato al sig. _____, relativo a quanto sopra dichiarato, per il periodo: da _____ al 31/12/200_.

PASSI CARRABILI (ESCLUSO ACCESSI ALLA VIA AURELIA)

Dichiara che l'abitazione oppure il box/magazzino ha accesso carrabile alla via _____

Dichiara altresì che ha concessione per passo carrabile n. _____ in data _____

Oppure (indicare la scelta con una "croce"):

- sottoscrive dichiarazione per passo carrabile (stampata sul retro del presente)
- Non dispone di passo carrabile

Ai sensi della L.15/68, sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle conseguenze che potrebbero derivare in caso di dichiarazione mendace, il sottoscritto dichiara che le indicazioni sopra fornite sono pienamente rispondenti a verità. In fede.

Data e firma: _____

continua sul retro

RICHIESTA DI PASSO CARRABILE, in carta legale.

(copia della presente verrà trasmessa, a cura del Servizio Tributi, al responsabile Area Tecnica, a sensi art.7 vigente regolamento Cosap, consultabile anche presso il Servizio Tributi nell'orario di ricevimento al pubblico, per la concessione di passo carrabile).

Il/La sottoscritt _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Cap. _____ città _____ codice fiscale _____ e-mail _____

C h i e d e

La concessione di passo carrabile per l'accesso a:

- Terreno
- Fabbricato
- Box/magazzino
- Posto auto all'aperto
- Altro (da precisare):

ubicato in Zoagli Via _____ all'altezza del civico n. _____
delle seguenti dimensioni: m: _____ x m. _____ = m. _____

- Allega documentazione fotografica
- A sensi dell'art. 27, comma 3 del C.d.S. approvato con D.lgs n. 285/1992 si impegna a sostenere eventuali spese di sopralluogo, di istruttoria e di apposizione della prescritta segnaletica.

Data _____ firma _____

RIFERIMENTI D'UFFICIO:

trasmesso all'ufficio Tecnico il _____

UFFICIO TECNICO:

UFFICIO POLIZIA URBANA:

PARERE COMMISSIONE EDILIZIA:

Rilasciata concessione in data _____ n. _____

Copia concessione trasmessa al Servizio Tributi il _____

