COABITAZIONE

RISERVATO ALL'UFFICIO TRIBUTI
Per Ricevuta della presente dichiarazione:
n. _____ del ___/____/____
L'Impiegato _____

CITTÀ DI MODUGNO

VII SERVIZIO - ENTRATE

Viale della Repubblica, 46 – 70026 Modugno (BA) Tel. 080/5865500 - Fax 080/5865532
P.E.C. tributi.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

TARI – Tassa sui Rifiuti

Dichiarazione di coabitazione

DICHIARANTE
COGNOME _____ NOME _____
DATA DI NASCITA ___ /___ / ____ LUOGO DI NASCITA _____ PROV _____
CODICE FISCALE | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
RESIDENTE IN VIA_____ CAP _____ COMUNE _____
P.E.C./mail _____ @ _____ tel _____ / _____

ai fini dell'applicazione della Tassa sui Rifiuti

DICHIARA

- ✓ di essere residente a Modugno in via _____, n._____ scala ____ piano ____ interno ____ in catasto al Fg ____ P.lla ____ Sub _____ presso l'abitazione del/la Sig./a _____ nato/a a _____ il ____ / _____ / _____, C.F. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |, in qualità di _____ (indicare relazione, es. Convivente, nipote, ecc...), già titolare di utenza per la Tassa sui Rifiuti – TARI e pertanto, dalla data sopraindicata, si chiede la variazione del numero degli occupanti;
- ✓ di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 della Legge 445/2000 nell'ipotesi di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi e esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità.

Modugno ___ / ____ / _____ ***Il Dichiarante*** _____

Allegare fotocopia documento d'identità a pena di invalidità della presente istanza.