

# Città di Lentini

Provincia di Siracusa  
Ufficio Tasse e Tributi - Tel. 095 900471

Denuncia  
n. \_\_\_\_\_

Prot. \_\_\_\_\_

## Tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani interni

Il sottoscritto :

(artt.70 e 79, comma 6, del D.Lgs. 15-11-1993, n° 507)

Cognome e Nome		
Luogo di nascita		Data di nascita
Codice Fiscale	Residente in	
Via e Numero civico		Tel.:
in nome proprio o/ per conto di:		
abitante in :	in via:	N°

### CHIEDE

alla S. V. la rettifica /esonero/nuova iscrizione della propria partita nei ruoli della tassa dei rifiuti solidi urbani per l'anno 2010 per i seguenti motivi:

Precisare se l'Immobile è di Proprietà [ ] - oppure l'Immobile è in locazione [ ]

### DICHIARA

di occupare o tenere a propria disposizione i locali ed aree sottoindicati:

DATI RELATIVI AI LOCALI ED ALLE AREE OCCUPATE O DETENUTE					
CATEG.	UBICAZIONE DELL'IMMOBILE			N° Vani	Totale mq.
	Via	N°	P.		
	Via	N°	P.		

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE CHE OCCUPANO O DEFENGO NO I LOCALI IN OGGETTO		
COGNOME E NOME (familiari o conviventi)	Nascita	
	Luogo	Data

### AGEVOLAZIONE, RIDUZIONI O ESENZIONI RICHIESTA

Documentazione tecnica a supporto della dichiarazione			
Accertamento vigili [ ]	Copia documentazione catastale [ ]	Copia Progetto [ ]	Altro [ ]

Il sottoscritto, sotto la sua personale responsabilità, inoltre DICHIARA:

a) che indicazioni sopra fornite sono corrispondenti a verità;

Il/La Dichiarante

Data : .....

Il Funzionario Ricevente \_\_\_\_\_

Informazioni ed accertamenti

L'accertatore