

*Spett.le Amministrazione Comunale  
Via xx settembre 24 Fiesse ( BS)  
tel.030-950051/950092 interno 3  
mail tributi@comune.fiesse.bs.it*

**DENUNCIA DELLE SUPERFICI PER L'APPLICAZIONE DELLA TARI TASSA SUI RIFIUTI**

**CASE, APPARTAMENTI E LOCALI AD USO ABITAZIONE  
E RELATIVI ACCESSORI E PERTINENZE**

**CONTRIBUENTE** \_\_\_\_\_-residente a

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail

Elencazione delle persone componenti il nucleo familiare

**COGNOME E NOME**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**INDIRIZZO DELL'UNITA' ABITATIVA:**

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DATA DI INIZIO OCCUPAZIONE**

CUCINA mq. \_\_\_\_\_  
SOGGIORNO mq. \_\_\_\_\_  
CAMERE mq. \_\_\_\_\_  
BAGNI-SERVIZI mq. \_\_\_\_\_  
CORRIDOI-ANTICAMERE-DISIMPEGNI-ATRII ecc. mq. \_\_\_\_\_  
SCALE INTERNE mq. \_\_\_\_\_

RIPOSTIGLI mq. \_\_\_\_\_

ALTRI VANI, SPECIFICARE:

\_\_\_\_\_ mq. \_\_\_\_\_

CANTINA mq. \_\_\_\_\_

SOFFITTA mq. \_\_\_\_\_

AUTORIMESSA mq. \_\_\_\_\_

QUALSIASI ALTRA SUPERFICIE COPERTA ESTERNA  
ALL'ABITAZIONE E CHIUSA SU ALMENO TRE LATI (Esempio: portici,  
servizi, tettoie, rustici vari., mq. \_\_\_\_\_)

**INFORMAZIONI CATASTALI:**

indicare gli identificativi catastali oppure allegare una visura catastale aggiornata con evidenziati i fabbricati oggetto della presente dichiarazione:

Categoria (es. A/02, C/06, C/01)	Foglio	Mappale Particella Numero	Subalterno Sub.	Consistenza (Metri Quadrati)
_____	_____	_____	_____	

Nel caso il fabbricato sia solo parzialmente disponibile indicarlo nelle ALTRE COMUNICAZIONI.

**ALTRE COMUNICAZIONI:**

\_\_\_\_\_

DATA COMPILAZIONE

FIRMA DEL DENUNCIANTE