



Comune di Filacciano

Via Oreste Leonardi, 5 - Filacciano (Roma) cap 00060
Tel. 0765 332113 Fax 0765 332715 E-mail:ufficioragioneria@comune.filacciano.rm.it
Cod. Fisc. 05789630588 Part. IVA 01446351007 C.c.p. 51176006

I.U.C. – Componente TARI (Tassa Rifiuti)

Denuncia: Iniziale Di Variazione
(Barrare la voce che interessa)

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

Cognome:	_____		
Nome:	_____		
Data di nascita:	_____ Sesso: M F		
Comune (o stato estero di Nascita):	_____		
Codice Fiscale:	_____		
Domicilio Fiscale: (indirizzo completo):	_____		
C.A.P.	_____ Comune: _____ Prov. _____		
In qualità di: (Barrare la voce che interessa)			
Proprietario	Usufruttuario	Locatario	Titolare di altro diritto reale

PROPRIETA' DELL'ALLOGGIO

(Compilare solo nel caso che il contribuente non sia proprietario dell'alloggio)

Cognome e Nome (o denominazione):	_____	
Domicilio Fiscale (indirizzo completo):	_____	
C.A.P.	Comune	Prov.



OCCUPANTI DELL'ALLOGGIO

Cognome: _____ Nome: _____ C.F.: _____

Cognome: _____ Nome: _____ C.F.: _____

Cognome: _____ Nome: _____ C.F.: _____

Cognome: _____ Nome: _____ C.F.: _____

Cognome: _____ Nome: _____ C.F.: _____

DATI IMMOBILE/I

1) **Indirizzo:** Via o Piazza: _____ N. civico _____

Scala: _____ Piano: _____ Interno: _____

Dati Catastali: Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno: _____ Categoria _____
Classe _____

Mq: _____

Destinazione uso immobile: Uso abitativo Garage/Magazzino Immobile a disposizione
(Barrare la voce che interessa) Uso artigianale
Uso commerciale-Tipologia attività _____

2) **Indirizzo:** Via o Piazza: _____ N. Civico _____

Scala: _____ Piano: _____ Interno: _____

Dati Catastali: Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno: _____ Categoria _____
Classe _____

Mq: _____

Destinazione uso immobile: Uso abitativo Immobile a disposizione Uso artigianale
(Barrare la voce che interessa)
Uso commerciale-Tipologia attività _____

3) **Indirizzo:** Via o Piazza: _____ N. Civico _____

Scala: _____ Piano: _____ Interno: _____

Dati Catastali: Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno: _____ Categoria _____
Classe _____

Mq: _____

Destinazione uso immobile: Uso abitativo Immobile a disposizione Uso artigianale
(Barrare la voce che interessa)
Uso commerciale-Tipologia attività _____



4)) **Indirizzo:** Via o Piazza: _____ N. Civico _____
Scala: _____ Piano: _____ Interno: _____

Dati Catastali: Foglio: _____ Particella: _____ Subalterno: _____ Categoria _____
Classe _____

Mq: _____

Destinazione uso immobile: Uso abitativo Immobile a disposizione Uso artigianale
(Barrare la voce che interessa)
Uso commerciale-Tipologia attività _____

UTENTE PRECEDENTE: _____

DATA INIZIO TASSAZIONE: _____

Data:

Firma leggibile del contribuente: _____