



**Riservato all'Ufficio**

Data Protocollo / Presentazione

OPERATORE



**PERSONE FISICHE / UTENZE DOMESTICHE**

**Settore Ragioneria Economato Tributi – Servizio Ta.R.E.S**

**Città di Pescara**

*Medaglia d'oro al Merito Civile*

**DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE SCOPERTE AGLI EFFETTI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA RIFIUTI E DEI SERVIZI (TaRES)**

(Ai sensi del D.L. 201/2011 e del Regolamento comunale approvato con Delibera C.C. 110 del 18-10-13)

Il/la contribuente/a

[Redacted]

(cognome)

[Redacted]

(nome)

Nato/a a

[Redacted]

(luogo di nascita)

il

[Redacted]

(data di nascita – gg/mm/aaaa)

sesso

[Redacted]

(M / F)

Cod.Fiscale

[Redacted]

Rec.Telef.

[Redacted]

(preferibilmente cellulare)

Residenza

[Redacted]

(comune)

(via)

(civico)

(cap)

Posta Elettronica Certificata

**P.E.C.**

[Redacted]

(indirizzo p.e.c.)

Posta Elettronica

[Redacted]

(indirizzo)

**C H I E D E**

La rettifica     L'annullamento     La rideterminazione     Il discarico     Il rimborso

del/i seguente/i provvedimenti:

[Redacted]

**D I C H I A R A**

(ai sensi del D.P.R.28 dicembre 2000 n.445)

La sussistenza delle seguenti motivazioni e/o altro

[Redacted]

# DENUNCIA DEI LOCALI ED AREE SCOPERTE AGLI EFFETTI DELL'APPLICAZIONE DELLA TASSA RIFIUTI E DEI SERVIZI (TaRES)

(Ai sensi del D.L. 201/2011 e del Regolamento comunale approvato con Delibera C.C. 110 del 18-10-13)

In riferimento al/i seguente/i immobile/i censito/i nel catasto urbano alle seguenti coordinate:

**Foglio** [01] **Numero** (particella) **Sub.** **Cat.** Catastale **Sup. utile<sup>1</sup>**

Ubicazione (indirizzo + civico, se diverso dalla residenza) Inizio/Fine occupazione Data inizio (gg-mm-aa) (Data fine gg-mm-aa)

**Foglio** [02] **Numero** (particella) **Sub.** **Cat.** Catastale **Sup. utile<sup>1</sup>**

Ubicazione (indirizzo + civico, se diverso dalla residenza) Inizio/Fine occupazione Data inizio (gg-mm-aa) (Data fine gg-mm-aa)

**Foglio** [03] **Numero** (particella) **Sub.** **Cat.** Catastale **Sup. utile<sup>1</sup>**

Ubicazione (indirizzo + civico, se diverso dalla residenza) Inizio/Fine occupazione Data inizio (gg-mm-aa) (Data fine gg-mm-aa)

Si allega:  
(specificare)

[Area reserved for listing attached documents]

**(Allegato obbligatorio: Copia del documento d'identità del contribuente o delegato)**

Firma

li, \_\_\_\_\_

[ ] Delegato alla sottoscrizione (allegare delega)

Il/la delegato/a

\_\_\_\_\_

(cognome)

\_\_\_\_\_

(nome)