



COMUNE DI FRINCO

PROV. DI ASTI

Loc. San Firmino n.1 – 14030 Frinco – Tel.0141904066/ Fax 0141904343 mail:
comune.frinco@libero.it, pec: frinco@pec.comune.frinco.at.it

DICHIARAZIONE TASI TASSA SERVIZI INDIVISIBILI per l'anno.....

1. DICHIARANTE

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____
Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data nascita _____ Sesso _____
Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
CF _____ Numero di tel. _____ e-mail _____
Recapito per invio avviso di pagamento (se diverso da quello di residenza sopra indicato):
Città _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale _____
C.F./P.IVA _____
Sede legale _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
Telefono _____ e-mail _____

RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome _____ Nome _____
Natura della carica _____ CF _____
Residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
Telefono _____ e-mail _____

2. CONTITOLARI

n.	Cognome/Nome	Codice fiscale	Firma
1	Residenza		% possesso
2	Residenza		% possesso
3	Residenza		% possesso
4	Residenza		% possesso

3. IMMOBILI

n.	Ubicazione dell'immobile (indirizzo - n. civico)	identificativi catastali				Rendita catastale	% Possesso
		Foglio	Particella/ Mappale	Sub	Cat.		
1							
2							
3							
4							

NOTE _____

Il sottoscritto attesta altresì che i dati sopra riportati sono veritieri. Il sottoscritto dichiara infine di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs.196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lì, _____

IL DENUNCIANTE