

Spett.<sup>le</sup> **Comune di Santa Maria a Vico**  
Ufficio Tributi

**Oggetto: Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani**  
(ai sensi del D. Lgs. 507/93 e del Regolamento Comunale della Tassa)  
**Denuncia di Variazione – Persone Fisiche**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

Nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice fiscale

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

A tale proposito dichiara

- di avere diritto alla riduzione della Tassa, pari al 30% quale unico occupante dell'abitazione e di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione del nucleo familiare all'Ufficio Tributi
- di occupare l'abitazione unitamente alle seguenti persone:

Nominativo _____	Data e luogo di nascita _____
_____ C.F.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Residenza (se diversa) _____	_____

Nominativo _____	Data e luogo di nascita _____
_____ C.F.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Residenza (se diversa) _____	_____

Nominativo _____	Data e luogo di nascita _____
_____ C.F.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Residenza (se diversa) _____	_____

