



# COMUNE DI MONTOPOLI DI SABINA

(Provincia di Rieti)

---

## Area I - Amministrativa e Affari Generali

### *Ufficio Tributi*

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI  
MONTOPOLI DI SABINA

#### **IMPOSTA UNICA MUNICIPALE DENUNCIA OCCUPAZIONE DEI LOCALI ED AREE SCOPERTE AI FINI TA.RI.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

In \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

#### **DENUNCIA ORIGINARIA**

- Immigrato dal Comune di \_\_\_\_\_  
Indirizzo precedente \_\_\_\_\_

#### **DENUNCIA DI VARIAZIONE**

- Cambio di indirizzo all'interno del Comune di Montopoli di Sabina  
Precedente indirizzo \_\_\_\_\_
- Cambio intestazione scheda di famiglia  
Vecchio intestatario \_\_\_\_\_
- Variazione di metratura a seguito di \_\_\_\_\_  
Estremi pratica edilizia: \_\_\_\_\_
- Variazione dei componenti del nucleo familiare

UBICAZIONE IMMOBILE: \_\_\_\_\_

DATA INIZIO UTENZA: \_\_\_\_\_ NUMERO COMPONENTI FAMIGLIA: \_\_\_\_\_

SUPERFICIE NETTA TASSABILE (esclusi muri, balconi, terrazzi e portici)

DATI CATASTALI:

Abitazione:	mq.: _____	Cat.: _____	Foglio: _____	Particella: _____	Sub: _____
Cantina:	mq.: _____	Cat.: _____	Foglio: _____	Particella: _____	Sub: _____
Box/garage:	mq.: _____	Cat.: _____	Foglio: _____	Particella: _____	Sub: _____
Taverna:	mq.: _____	Cat.: _____	Foglio: _____	Particella: _____	Sub: _____
Mansarda:	mq.: _____	Cat.: _____	Foglio: _____	Particella: _____	Sub: _____
Altro:	mq.: _____	Cat.: _____	Foglio: _____	Particella: _____	Sub: _____

**SUPERFICIE TOTALE MQ.:** \_\_\_\_\_

ALTRE NOTIZIE:

- Il proprietario dell'immobile ai fini IUC è: \_\_\_\_\_  
Residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
In \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_
  
- Precedente intestatario dell'utenza \_\_\_\_\_  
Residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
In \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p.: \_\_\_\_\_

**PER NON RESIDENTI OCCUPANTI IMMOBILI**

1. Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_
  
2. Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_
  
3. Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_
  
4. Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_
  
5. Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_
  
6. Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ prende atto che questa dichiarazione può essere verificata dagli uffici del Comune di Montopoli di Sabina e che, in caso di infedele denuncia, saranno applicate le sanzioni previste dalla vigente normativa.

Montopoli di Sabina, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_