

# COMUNE DI LASNIGO

## Provincia di COMO

### DENUNCIA DI OCCUPAZIONE o DETENZIONE UNITA' IMMOBILIARE

(art. 70 comma 3 – art. 73 comma 1 – D.Lgs. n. 507 del 15/11/1993 e successive modificazioni)

#### PERSONA FISICA (alla quale verrà intestata la cartella esattoriale)

- Cognome e Nome: \_\_\_\_\_
- Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_
- Codice Fiscale: (obbligatorio) \_\_\_\_\_
- Indirizzo: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_
- Comune: \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

data di inizio / variazione occupazione o detenzione ____/____/____ numero occupanti _____ SUBENTRO A _____
---

#### Generalità degli occupanti:

nome	cognome	rapporto di parentela (coniuge/figlio/convivente)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- IN CASO DI UNICO OCCUPANTE BARRARE LA CASELLA** (RIDUZIONE \_\_\_% art. \_\_\_ comma \_\_, punto \_ del Regolamento Comunale)
- IN CASO DI DIRITTO ALTRE RIDUZIONI BARRARE LA CASELLA** (RIDUZIONE \_\_\_% art. \_\_\_ comma \_\_, punto \_ del Regolamento Comunale) ed indicare la fattispecie agevolativa : \_\_\_\_\_

**UNITA' IMMOBILIARE**

SITA IN VIA \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATIVI CATASTALI**

PARTITA	SEZIONE	FOGLIO	NUMERO	SUBALT.	CATEG	CLASSE

**2^UNITA' IMMOBILIARE**

SITA IN VIA \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATIVI CATASTALI**

PARTITA	SEZIONE	FOGLIO	NUMERO	SUBALT.	CATEG	CLASSE

**3^ UNITA' IMMOBILIARE**

SITA IN VIA \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATIVI CATASTALI**

PARTITA	SEZIONE	FOGLIO	NUMERO	SUBALT.	CATEG	CLASSE

**DESCRIZIONI E MISURAZIONI**

TIPO LOCALE (es. cucina, camera da letto, bagno,

Superficie mq.

