



CITTA' DI CAMPI SALENTINA

PROVINCIA DI LECCE

SETTORE TRIBUTI E FISCALITA' LOCALE

(AUTODENUNCIA UTENZE DOMESTICHE)

DEL _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____

Il _____ c.f. _____ residente in _____ Prov. _____

Via/piazza _____ N° _____ CAP _____

Telefono _____ Mail _____

DICHIARA: A far data dal _____

L'INIZIO DELLA DETENZIONE / OCCUPAZIONE / POSSESSO DI:

Tipologia locale	Superficie(Mq)	Foglio	Particella	Sub	Indirizzo
Abitazione/i					
Box/Garage/Cantine					
Box/Garage/Cantine					
Altro					

TOTALE MQ. _____

EVENTUALE RIDUZIONE:

- ☐ Abitazione stagionale, o con utilizzo limitato e discontinuo, non di residenza.
☐ Abitazione di utente che risiede o dimora all'estero per più di sei mesi all'anno, iscritto all'AIRE.
☐ Abitazione tenuta a disposizione in condizioni di abitabilità (con utenze allacciate e con presenza di arredo).

↑ DI PROPRIETA' ↑ IN AFFITTO ↑ COMODATO D'USO

N° OCCUPANTI:

N°	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA - CODICE FISCALE
<u>1</u>		
<u>2</u>		
<u>3</u>		
<u>4</u>		
<u>5</u>		

Dati Proprietario (Se diverso dal dichiarante)

Cognome _____ Nome _____
Cod. Fiscale _____ Nato a _____ Prov. _____ il _____
Residente in _____ Prov. _____ Via _____ Civ. _____

FIRMA LEGGIBILE _____

(Allegare documento d'identità)