

**SPETT.LE COMUNE DI SAUZE DI CESANA**  
**Via Principale 25**  
**10054 SAUZE DI CESANA**

**COMUNCAZIONE DI VARIAZIONE DI OCCUPAZIONE/POSSESSO IMMOBILI SITI NEL  
COMUNE DI SAUZE DI CESANA PER L'ANNO \_\_\_\_\_**

Cognome /Ragione Sociale \_\_\_\_\_

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

E – mail \_\_\_\_\_

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

Residente a \_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_

C.F. / P.I. \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Proprietario
- affittuario, indicare il C.F. di uno dei proprietari \_\_\_\_\_
- usufruttuario
- titolare di altro diritto reale

Contitolare di

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ percentuale di possesso \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

Di avere il giorno \_\_\_\_\_

**ACQUISTATO / VENDUTO**

Da/A signor/a \_\_\_\_\_

Nato /a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Da/A signor/a \_\_\_\_\_

Nato /a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

OVVERO dalla /alla

SOCIETA' \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

P.I. / C.F. \_\_\_\_\_

**I SEGUENTI IMMOBILI:**

- (1) Indicare la superficie calpestabile; si ricorda che, ai sensi dell'art. 70, comma 3 del D.Lgs. n. 50/7/1993, la superficie tassata non può essere inferiore all'80% di quella catastale

<b>IDENTIFICATIVI CATASTALI PER CIVILE ABITAZIONE</b> (obbligatori, non si accetta la sola indicazione del protocollo e dell'anno)					
Foglio		Particella		Subalterno	
Categoria		Classe		Mq. (1)	
<input type="checkbox"/> Abitazione principale	<input type="checkbox"/> A disposizione	<input type="checkbox"/> Altri usi	<input type="checkbox"/> Locato	Se locato :	C.F. inquilino
Foglio		Particella		Subalterno	
Categoria		Classe		Mq. (1)	
<input type="checkbox"/> Abitazione principale	<input type="checkbox"/> A disposizione	<input type="checkbox"/> Altri usi	<input type="checkbox"/> Locato	Se locato :	C.F. inquilino
Foglio		Particella		Subalterno	
Categoria		Classe		Mq. (1)	
<input type="checkbox"/> Abitazione principale	<input type="checkbox"/> A disposizione	<input type="checkbox"/> Altri usi	<input type="checkbox"/> Locato	Se locato :	C.F. inquilino

<b>IDENTIFICATIVI CATASTALI PER BOX, CANTINE, MAGAZZINI, DEPOSITI</b> (obbligatori, non si accetta la sola indicazione del protocollo e dell'anno)					
Foglio		Particella		Subalterno	
Categoria		Classe		Mq. (1)	
<input type="checkbox"/> Pertinenza 1° casa	<input type="checkbox"/> A disposizione	<input type="checkbox"/> Altri usi	<input type="checkbox"/> Locato	Se locato :	C.F. inquilino
Foglio		Particella		Subalterno	
Categoria		Classe		Mq. (1)	
<input type="checkbox"/> Pertinenza 1° casa	<input type="checkbox"/> A disposizione	<input type="checkbox"/> Altri usi	<input type="checkbox"/> Locato	Se locato :	C.F. inquilino
Foglio		Particella		Subalterno	
Categoria		Classe		Mq. (1)	

<input type="checkbox"/> Pertinenza 1° casa	<input type="checkbox"/> A disposizione	<input type="checkbox"/> Altri usi	<input type="checkbox"/> Locato	Se locato :	C.F. inquilino

<b>IDENTIFICATIVI CATASTALI PER LOCALI AD USO COMMERCIALE</b> (obbligatori, non si accetta la sola indicazione del protocollo e dell'anno)					
Foglio		Particella		Subalterno	
Categoria		Classe		Mq. (1)	
<input type="checkbox"/> Gestito direttamente	<input type="checkbox"/> A disposizione	<input type="checkbox"/> Altri usi	<input type="checkbox"/> Locato	Se locato :	C.F. inquilino
Foglio		Particella		Subalterno	
Categoria		Classe		Mq. (1)	
<input type="checkbox"/> Gestito direttamente	<input type="checkbox"/> A disposizione	<input type="checkbox"/> Altri usi	<input type="checkbox"/> Locato	Se locato :	C.F. inquilino

Elencazione delle persone componenti il nucleo familiare o convivenza che occupano o detengono l'immobile			
Nominativo e residenza (sole se diversa da quella del contribuente denunciante)	Data e luogo di nascita	Codice fiscale	Grado di parentela

Addì \_\_\_\_\_

IL DICHiarante