



COMUNE DI SAN FERDINANDO DI PUGLIA
Provincia di Barletta Andria Trani

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI
TARI

Denuncia di variazione numero componenti nuclei familiari e convivenze

Il/La sottoscritto/a (*) _____ nato/a
a _____ il _____
residente in (*) _____ Via (*) _____ N. (*) _____
Codice Fiscale (*) _____ Telefono _____
Email: _____ @ _____

(l'indicazione della e-mail o della pec potrà facilitare le comunicazioni con il Comune)

DICHIARA

- Che a far data dal _____ il proprio nucleo familiare è composta da nr. _____ componenti così composto (**):

Rapporto di parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

(**) Il dato analitico di ogni singolo occupante l'abitazione e le eventuali pertinenze è obbligatorio per i contribuenti non residenti nel Comune di San Ferdinando di Puglia.

San Ferdinando di Puglia, _____

IL DENUNCIANTE _____