

QUESTIONARIO T.I.A.

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME e NOME			
LUOGO E DATA DI NASCITA			
INDIRIZZO DI RESIDENZA		E-MAIL	
CODICE FISCALE		TEL.	

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE ATTIVITA'			
DOMICILIO FISCALE			
CODICE FISCALE/P.IVA			

**COMUNICA**

**DATI DELL'IMMOBILE N.1**

<b><u>DATA OCCUPAZIONE</u></b>	GIORNO		MESE		ANNO	
<b><u>DATI IMMOBILE</u></b>	FOGLIO		NUMERO		SUBALTERNO	
	COMPOSTIERA		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N° OCCUPANTI	
<b><u>TIPO IMMOBILE</u></b> (Barrare la casella interessata)	ABITAZIONE		<input type="checkbox"/>	PERTINENZA		<input type="checkbox"/>
	LABORATORIO		<input type="checkbox"/>	UFFICIO		<input type="checkbox"/>
<b><u>IMMOBILE LOCATO</u></b>	SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	<b><u>DATA CONTRATTO</u></b>		
<b><u>DATI DEL LOCATARIO</u></b>	COGNOME/NOME o RAGIONE SOC.					
	CODICE FISCALE					

**DATI DELL'IMMOBILE N.2**

<b><u>DATA OCCUPAZIONE</u></b>	GIORNO		MESE		ANNO	
<b><u>DATI IMMOBILE</u></b>	FOGLIO		NUMERO		SUBALTERNO	
	COMPOSTIERA		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	N° OCCUPANTI	
<b><u>TIPO IMMOBILE</u></b> (Barrare la casella interessata)	ABITAZIONE		<input type="checkbox"/>	PERTINENZA		<input type="checkbox"/>
	LABORATORIO		<input type="checkbox"/>	UFFICIO		<input type="checkbox"/>
<b><u>IMMOBILE LOCATO</u></b>	SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	<b><u>DATA CONTRATTO</u></b>		
<b><u>DATI DEL LOCATARIO</u></b>	COGNOME/NOME o RAGIONE SOC.					
	CODICE FISCALE					

### **DATI DELL'IMMOBILE N.3**

<b><u>DATA OCCUPAZIONE</u></b>	GIORNO		MESE		ANNO			
<b><u>DATI IMMOBILE</u></b>	FOGLIO		NUMERO		SUBALTERNO		SUPERFICIE	
	COMPOSTIERA	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N° OCCUPANTI		
<b><u>TIPO IMMOBILE</u></b> (Barrare la casella interessata)	ABITAZIONE	<input type="checkbox"/>	PERTINENZA	<input type="checkbox"/>	COMMERCIALE	<input type="checkbox"/>		
	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	UFFICIO	<input type="checkbox"/>	ALTRI USI	<input type="checkbox"/>		
<b><u>IMMOBILE LOCATO</u></b>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<b><u>DATA CONTRATTO</u></b>			
<b><u>DATI DEL LOCATARIO</u></b>	COGNOME/NOME o RAGIONE SOC.							
	CODICE FISCALE							

### **DATI DELL'IMMOBILE N.4**

<b><u>DATA OCCUPAZIONE</u></b>	GIORNO		MESE		ANNO			
<b><u>DATI IMMOBILE</u></b>	FOGLIO		NUMERO		SUBALTERNO		SUPERFICIE	
	COMPOSTIERA	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	N° OCCUPANTI		
<b><u>TIPO IMMOBILE</u></b> (Barrare la casella interessata)	ABITAZIONE	<input type="checkbox"/>	PERTINENZA	<input type="checkbox"/>	COMMERCIALE	<input type="checkbox"/>		
	LABORATORIO	<input type="checkbox"/>	UFFICIO	<input type="checkbox"/>	ALTRI USI	<input type="checkbox"/>		
<b><u>IMMOBILE LOCATO</u></b>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	<b><u>DATA CONTRATTO</u></b>			
<b><u>DATI DEL LOCATARIO</u></b>	COGNOME/NOME o RAGIONE SOC.							
	CODICE FISCALE							

Data, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

#### **NOTA BENE:**

- Tutte le superfici riportate verranno misurate in base alle planimetrie catastali in possesso della scrivente.
- Se un immobile ha più utilizzi specificarli;
- Qualora la situazione dell'immobile sia differente rispetto a quella depositata in catasto, il contribuente può fornire una propria planimetria aggiornata in scala di misura.
- Nel caso di modifica dell'intestatario dell'utenza TIA nel corso degli anni 2007/2011 fornire i nominativi di tutti gli utilizzatori che si sono succeduti.
- Nel caso vi siano locali non utilizzati fornire documentazione fotografica attestante lo stato di fatto degli stessi.
- (Per le attività) Per i locali produttivi di rifiuti speciali pericolosi fornire i relativi formulari.

Il Direttore  
Stefano Moroni