



COMUNE DI SUPINO

Codice Fiscale 00303900609 (Provincia di Frosinone) Tel. 0775-226001 fax 226713

SCHEDA DI ACCERTAMENTO DELLA PROPRIETÀ IMMOBILIARE N° _____

Scheda di rilevazione dati relativa al censimento delle unità immobiliari, della misura della superficie dei locali e delle aree, della loro destinazione e dei soggetti passivi ai fini dell'applicazione della tassa per lo smaltimento dei rifiuti solidi urbani e dell'imposta comunale sugli immobili.

DATI RELATIVI AL PROPRIETARIO E/O POSSESSORE DELL'IMMOBILE

Cognome ¹ _____	Nome _____	nato/a il _____
luogo di nascita _____	(____) C.F. _____	
Comune di Residenza _____	(____)	
Indirizzo _____		
Cognome ² _____	Nome _____	nato/a il _____
luogo di nascita _____	(____) C.F. _____	
Comune di Residenza _____	(____)	
Indirizzo _____		

DATI RELATIVI AL LOCATARIO E/O CONDUTTORE DELL'IMMOBILE

Cognome _____	Nome _____	nato/a il _____
luogo di nascita _____	(____) C.F. _____	
Comune di Residenza _____	(____)	
Indirizzo _____		

RIFERIMENTI TEMPORALI - USO O INUTILIZZO DELL'IMMOBILE - CAUSE

Data di inizio di uso dell'immobile _____
Data di inizio di inutilizzo dell'immobile _____
Anno di costruzione _____

CAUSE DI INUTILIZZO

- Non Residente
- Inagibile
- In corso di costruzione
- Altro _____

INDIVIDUAZIONE DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

Immobilie sito in Via /Piazza _____	n° _____			
Abitazione sita in condominio <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Immobili nel condominio n° _____			
Catastalmente distinto al Foglio n° _____	Mapp. n° _____	Sub. n° _____	Categ. Cat. _____	Cl _____
Consistenza vani _____	Rendita _____	Destinazione _____		



UTENZE ESISTENTI

- Elettrica
- Idrica
- Fognatura
- Gas
- Telefonica intestata a _____

Abitazione principale	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Zona servita dalla N.U.	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Abitazione con unico occupante con superficie superiore a 35 mq	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Abitazione a disposizione per uso stagionale o altro uso discontinuo	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Fabbricato inagibile o inabitabile o non utilizzabile	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Soggetto residente per più di 6 mesi all'anno all'estero	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Distanza del contenitore della raccolta RSU più vicina	metri _____	
Documentazione fotografica esistente	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Accatastamento documentazione prodotta	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

COMPOSIZIONE FABBRICATO

SUPERFICIE UTILE ABITABILE (SUA)

LOCALE	Mq
Ingresso	
Soggiorno	
Cucina	
Camera 1	
Camera 2	
Camera 3	
Camera 4	
Bagno 1	
Bagno 2	
Bagno 3	
Corridoio	
Dispensa / Ripostiglio	
TOTALE SUA	

SUPERFICIE NON RESIDENZIALE (SNR)

LOCALE	Mq
Balcone	
Terrazzo	
Cantina	
Box	
Vano scala	
Porticato	
Locale Mensa	
Officina	
Deposito	
Laboratorio	
Ufficio	
Negozi	
TOTALE SNR	

