

Dichiarazione di inizio, variazione o cessazione di occupazione unità immobiliare ai fini TARI (Tassa Rifiuti) per utenze domestiche

Ai sensi dell'articolo 1 della Legge 27/12/2013, n. 147 e del Regolamento comunale

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="radio"/>	la prima occupazione (nuova utenza)
<input type="radio"/>	la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale (specificare)
<input type="radio"/>	la cessazione dell'utenza
a decorrere dal	
Data di decorrenza	

dell'immobile ubicato in											
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)											
Superficie calpestabile in mq						Superficie Catastale					

ulteriore immobile o pertinenza (autorimessa, cantina, ecc.)											
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)											
Superficie calpestabile in mq						Superficie Catastale					

ulteriore immobile o pertinenza (autorimessa, cantina, ecc.)										
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)										
Superficie calpestabile in mq					Superficie Catastale					
ulteriore immobile o pertinenza (autorimessa, cantina, ecc.)										
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)										
Superficie calpestabile in mq					Superficie Catastale					

Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*):

proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo

il cui proprietario è										
<i>(sezione da compilare solo se il proprietario è diverso dal dichiarante)</i>										
<input type="radio"/> soggetto fisico										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<input type="radio"/> soggetto giuridico										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Codice Fiscale					Partita IVA					

<input type="checkbox"/> il cui precedente detentore era										
<input type="radio"/> soggetto fisico										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	

Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<input type="radio"/> soggetto giuridico										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP

il cui numero degli occupanti è <i>(comprese eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare ma stabilmente conviventi, ad esempio badanti e colf)</i>		
numero degli occupanti totali		
Numero dei componenti del nucleo familiare anagrafico		
Numero degli ospiti non residenti stabilmente conviventi		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

DICHIARA INOLTRE

- di autorizzare l'utilizzo dei recapiti (telefono, mail, cellulare) sopra indicati al fine di potere usufruire dei servizi offerti dal Comune in materia di applicazione dei tributi comunali

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="radio"/>	planimetria catastale dei locali e delle aree assoggettabili
<input type="radio"/>	documentazione attestante il titolo di possesso indicato
<input type="radio"/>	documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicate (da allegare se sono richieste riduzioni o esenzioni tariffarie)
<input type="radio"/>	copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
<input type="radio"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)



dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sullo Sportello On Line e sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante