

## Dichiarazione di inizio, variazione o cessazione di occupazione unità immobiliare ai fini TARI (Tassa Rifiuti) per utenze non 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				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			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
	Descrizione della variazione
<input type="radio"/>	la cessazione dell'utenza
	Codice utente (da indicare se comunicato dall'Amministrazione)
a decorrere dal	
Data di decorrenza	

dell'immobile collocato in									
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)									
Categoria attività (*)			Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			Superficie (***)			
						m <sup>2</sup>			

ulteriore immobile									
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)									
Categoria attività (*)			Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			Superficie (***)			
						m <sup>2</sup>			

ulteriore immobile									
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)									
Categoria attività (*)			Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			Superficie (***)			
						m <sup>2</sup>			

Categoria attività (\*):

inserire la categoria dell'attività così come deliberato dal Comune, ad esempio 1), 2), ... ,30), ecc.

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

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

Superficie (\*\*\*):

la superficie relativa alla produzione di rifiuti speciali non assimilati agli urbani rende inapplicabile la tassa sui rifiuti e quindi non va indicata

il cui proprietario è									
<i>(sezione da compilare solo se il proprietario è diverso dal dichiarante)</i>									
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		

soggetto giuridico									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					

<b>il cui precedente detentore fino al</b>											
Data											
<b>era il seguente soggetto fisico</b>											
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				
<b>era il seguente soggetto giuridico</b>											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
<b>in cui viene svolta l'attività di</b>											
Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)			Anno	Descrizione attività				Validazione codice			
Codice ATECO eventuali attività secondarie (es. 14.11.00)			Anno	Descrizione attività				Validazione codice			

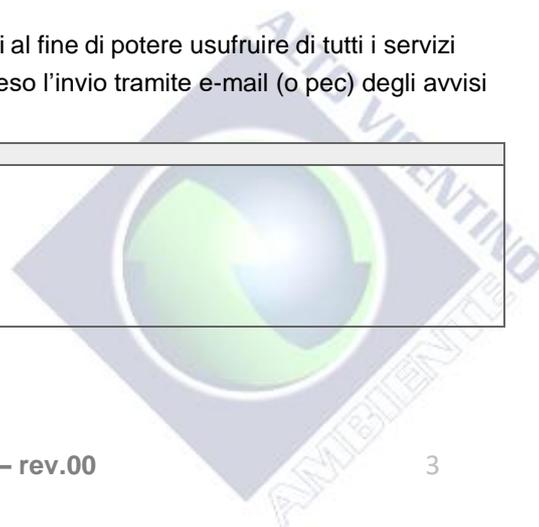
**CHIEDE**

le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie, come previsto dal Regolamento comunale	
Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste	
<b>pertanto allega documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata</b>	

**DICHIARA INOLTRE**

- di autorizzare l'utilizzo dei recapiti (telefono, mail, cellulare) sopra indicati al fine di potere usufruire di tutti i servizi offerti dal Comune in materia di applicazione dei tributi comunali, compreso l'invio tramite e-mail (o pec) degli avvisi Tari.

Eventuali annotazioni



### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="radio"/>	copia del documento d'identità del legale rappresentante ( <b>obbligatorio</b> )
<input type="radio"/>	documentazione attestante il titolo di possesso indicato: proprietà, locazione, usufrutto ecc ( <b>obbligatorio</b> )
<input type="radio"/>	Visura camerale aggiornata ( <b>obbligatorio</b> )
<input type="radio"/>	Planimetria dei locali e delle aree assoggettabili con evidenza dei mq per locale ( <b>obbligatorio</b> )
<input type="radio"/>	documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata
<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)*

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>

