

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** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)* | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **in quanto erede o tutore legale di**  *(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)* | | |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |
| **pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo** | | |

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**

|  |  |
| --- | --- |
|  | la prima occupazione (nuova utenza) |
|  | la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale |
| **Descrizione della variazione** |
|  |
|  | la cessazione dell’utenza |
| **a decorrere dal** | |
| **Data di decorrenza** | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **dell'immobile collocato in** | | | | | | | | |
| **Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)** | | **Codice catastale** | **Sezione** | **Foglio** | **Particella** | **Subalterno** | **Categoria** |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | | | **Civico** | **Barrato** | **Piano** |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  |
| **Categoria attività (\*)** | | **Titolo di possesso, occupazione o detenzione (\*\*)** | | | | **Superficie (\*\*\*)** | | |
|  | |  | | | | m² | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ulteriore immobile** | | | | | | | | |
| **Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)** | | **Codice catastale** | **Sezione** | **Foglio** | **Particella** | **Subalterno** | **Categoria** |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | | | **Civico** | **Barrato** | **Piano** |  |
|  |  |  | | |  |  |  |  |
| **Categoria attività (\*)** | | **Titolo di possesso, occupazione o detenzione (\*\*)** | | | | **Superficie (\*\*\*)** | | |
|  | |  | | | | m² | | |

*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**  *(sezione da compilare solo se il proprietario è diverso dal dichiarante)* |
| **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** | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **il cui precedente detentore fino al** |
| **Data** |
|  |
| **era il seguente 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** | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | | |
| **era il seguente soggetto giuridico** | | | | | | | | | | |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **in cui viene svolta l'attività di** | | | |
| **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 inoltre le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie**  *(come previsto dal Regolamento comunale)* |
| **Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste** |
|  |
| **pertanto allega documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata** |

|  |
| --- |
| **Eventuali annotazioni** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elenco degli allegati**  *(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)* | |
|  | planimetria catastale e delle aree assoggettabili |
|  | documentazione attestante il titolo di possesso indicato |
|  | documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata |
|  | documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo |
|  | copia del documento d'identità  *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)* |
|  | 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 sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione  della pratica. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Luogo** | **Data** | **Il dichiarante** |