

	Al Comune di	
	Codice ISTAT	
	Ufficio destinatario	

Dichiarazione di inizio/variazione/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 (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)	

Valendosi della facoltà prevista 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="checkbox"/>	la prima occupazione (nuova utenza)
<input type="checkbox"/>	la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale (specificare)
<input type="checkbox"/>	la cessazione dell'utenza

a decorrere dal
Data di decorrenza

dell'immobile collocato in							
Tipo	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Superficie		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					
		m ²					

ulteriore immobile							
Tipo	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Superficie		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					
		m ²					

ulteriore immobile							
Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Superficie		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					
m²							

ulteriore immobile							
Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Superficie		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					
m²							

Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*) :
proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo

il cui proprietario è							
(sezione da compilare solo se il proprietario è diverso dal dichiarante)							
<input type="checkbox"/> soggetto fisico							
Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza			Luogo di nascita	
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare		E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)	
<input type="checkbox"/> soggetto giuridico							
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia	
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA			

☐ il cui precedente detentore fino al _____ era

☐ **soggetto fisico**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
Telefono casa		Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)

☐ **soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
Codice Fiscale			Partita IVA		

il cui numero degli occupanti è
(comprese eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare ma stabilmente conviventi, ad esempio badanti e colf)

Numero degli occupanti
Numero dei componenti del nucleo familiare
Numero degli ospiti non residenti

☐ **CHIEDE inoltre le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie**
(come previsto dal Regolamento comunale)

Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste

Eventuali annotazioni

--

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

<input type="checkbox"/>	planimetria catastale dei locali e delle aree assoggettabili
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il titolo di possesso indicato
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata <i>(da allegare se sono richieste riduzioni o esenzioni tariffarie)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante