

	<p>Al Comune di</p> <p>Codice ISTAT</p> <p>Ufficio destinatario</p>	
--	---	--

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)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (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 veritiera 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 (*)						
		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						

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)

 soggetto fisico

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza			
Residenza							
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	CAP	
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)		

 soggetto giuridico

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

<input type="checkbox"/> il cui precedente detentore fino al _____	era				
<input type="checkbox"/> soggetto fisico					
Cognome		Nome	Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)	
<input type="checkbox"/> soggetto giuridico					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
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

<input type="checkbox"/> 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