

	Al Comune di	
	Codice ISTAT	
	Ufficio destinatario	

## Dichiarazione di inizio/variazione/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 (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)
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      CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono soggetto giuridico		E-mail PEC soggetto giuridico		

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
Categoria attività (*)			Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			Superficie (***)	
						m <sup>2</sup>	

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

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

ulteriore immobile							
Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
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>							
<input type="checkbox"/> <b>soggetto fisico</b>							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza			Luogo di nascita		
<b>Residenza</b>							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)		
<input type="checkbox"/> <b>soggetto giuridico</b>							
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia		
<b>Sede legale</b>							
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	
<b>Residenza</b>					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)

**soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
<b>Sede legale</b>					
Provincia	Comune		Indirizzo		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

--

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 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.
--------------------------	--

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