Amministrazione destinataria

Comune di Maltignano

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

Dichiarazione di inizio, variazione o 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** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

☐ **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

Codice utente (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Descrizione della variazione

- ◯ la cessazione dell'utenza

Codice utente (da indicare se comunicato dall'Amministrazione)

a decorrere dal

Data di decorrenza

☑ dell'immobile collocato in

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)	Destinazione d'uso (**)
m^2		

☐ ulteriore immobile

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)	Destinazione d'uso (**)
m^2		

☐ **ulteriore immobile**

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie m²

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

Destinazione d'uso (**)

☐ **ulteriore immobile**

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie m²

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

Destinazione d'uso (**)

☐ **ulteriore immobile**

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie m²

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

Destinazione d'uso (**)

☐ **ulteriore immobile**

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie m²

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

Destinazione d'uso (**)

☐ **ulteriore immobile**

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie m²

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

Destinazione d'uso (**)

☐ **ulteriore immobile**

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie m²

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

Destinazione d'uso (**)

Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo
Destinazione d'uso dell'immobile (**)
uso abitativo, immobile tenuto a disposizione, locale adibito a box, altro uso

☐ **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** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

○ **soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

☐ **il cui precedente detentore fino al**

Data

○ **soggetto fisico**

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

○ **soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **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

CHIEDE

☐ 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 (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

☐ planimetria catastale dei locali e delle aree assoggettabili

☐ documentazione attestante il titolo di possesso

☐ documentazione per diritto a riduzione o esenzione

☐ documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo

☐ copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Maltignano		