

	Amministrazione destinataria Comune di Angolo Terme Ufficio destinatario Ufficio tributi
---	---

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	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

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

<input type="radio"/>	la prima occupazione (nuova utenza)
<input type="radio"/>	la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale
	Descrizione della variazione
<input type="radio"/>	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
Superficie		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					
m ²							

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

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

ulteriore immobile							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	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	
<i>(sezione da compilare solo se il proprietario è diverso dal dichiarante)</i>	

<input type="radio"/> soggetto fisico											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

<input type="radio"/> soggetto giuridico											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						

<input type="checkbox"/> il cui precedente detentore fino al	
Data	

<input type="radio"/> soggetto fisico											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
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
										<input type="checkbox"/>	
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

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

in caso di cessazione dell'utenza

<input type="checkbox"/>	di provvedere alla contestuale restituzione agli uffici dei bidoni per la raccolta dei rifiuti																											
<input type="radio"/>	che i locali risultano non utilizzati e privi di allaccio alle utenze di pubblici servizi (acqua, luce, gas) pertanto allega documentazione attestante la situazione degli allacci alle utenze di pubblici servizi																											
<input type="radio"/>	che i locali seppur allacciati ai pubblici servizi non sono più in disponibilità a seguito di																											
<input type="radio"/>	vendita alla seguente persona <table border="1"> <tr> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> <td>Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Domicilio</td> </tr> <tr> <td>Provincia</td> <td>Comune</td> <td>Indirizzo</td> <td>Civico</td> <td>Barrato</td> <td>Scala</td> <td>Interno</td> <td>SNC</td> <td>CAP</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/></td> <td> </td> </tr> </table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale				Domicilio			Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP								<input type="checkbox"/>	
Cognome	Nome	Codice Fiscale																										
Domicilio																												
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP																				
							<input type="checkbox"/>																					
<input type="radio"/>	subentro della seguente persona <table border="1"> <tr> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> <td>Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Domicilio</td> </tr> <tr> <td>Provincia</td> <td>Comune</td> <td>Indirizzo</td> <td>Civico</td> <td>Barrato</td> <td>Scala</td> <td>Interno</td> <td>SNC</td> <td>CAP</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/></td> <td> </td> </tr> </table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale				Domicilio			Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP								<input type="checkbox"/>	
Cognome	Nome	Codice Fiscale																										
Domicilio																												
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP																				
							<input type="checkbox"/>																					
<input type="radio"/>	restituzione al seguente proprietario <table border="1"> <tr> <td>Cognome</td> <td>Nome</td> <td>Codice Fiscale</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Domicilio</td> </tr> <tr> <td>Provincia</td> <td>Comune</td> <td>Indirizzo</td> <td>Civico</td> <td>Barrato</td> <td>Scala</td> <td>Interno</td> <td>SNC</td> <td>CAP</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td><input type="checkbox"/></td> <td> </td> </tr> </table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale				Domicilio			Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP								<input type="checkbox"/>	
Cognome	Nome	Codice Fiscale																										
Domicilio																												
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP																				
							<input type="checkbox"/>																					
<input type="radio"/>	ristrutturazione dell'immobile <table border="1"> <tr> <td>Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)</td> <td>Numero protocollo</td> <td>Data</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)	Numero protocollo	Data																								
Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)	Numero protocollo	Data																										

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)

<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
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante la situazione degli allacci alle utenze di pubblici servizi
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Angolo Terme

Luogo

Data

Il dichiarante