



Amministrazione destinataria

Comune di Fara Gera d'Adda

Ufficio destinatario

Ufficio tributi

## Dichiarazione di inizio, variazione o 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                |                                                                    |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                                                                    |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                                                                    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                                                                    |
| Residenza            |                      |                             |                      |                               |                                                                    |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Scala Piano SNC CAP                                                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                                                                    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                                                                    |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                               |                             |                      |                               |                      |                                                                    |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Ruolo                         |                             |                      |                               |                      |                                                                    |
| <input type="text"/>          |                             |                      |                               |                      |                                                                    |
| Denominazione/Ragione sociale |                             |                      |                               | Tipologia            |                                                                    |
| <input type="text"/>          |                             |                      |                               | <input type="text"/> |                                                                    |
| Sede legale                   |                             |                      |                               |                      |                                                                    |
| Provincia                     | Comune                      | Indirizzo            | Civico                        | Barrato              | Scala Piano SNC CAP                                                |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |
| Codice Fiscale                |                             |                      | Partita IVA                   |                      |                                                                    |
| <input type="text"/>          |                             |                      | <input type="text"/>          |                      |                                                                    |
| Telefono                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                                                                    |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                                                                    |

### 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       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**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

|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

|                        |                                                   |                      |
|------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|
| Categoria attività (*) | Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**) | Superficie           |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> |

m<sup>2</sup>

### ulteriore immobile

|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

|                        |                                                   |                      |
|------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|
| Categoria attività (*) | Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**) | Superficie           |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>                              | <input type="text"/> |

m<sup>2</sup>

### ulteriore immobile

|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Categoria attività (\*)

Titolo di possesso, occupazione o detenzione (\*\*)

Superficie

m<sup>2</sup>

### ulteriore immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

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

☐ **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

Scala

Piano

SNC

CAP

☐ **soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

☐ **il cui precedente detentore fino al**

Data

☐ **era il seguente soggetto fisico**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

☐ **era il seguente soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

**in cui viene svolta l'attività di**

Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)

Anno

Descrizione attività

Informazioni

Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)

Anno

Descrizione attività

Informazioni

## 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 indicato
- ☐ documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata
- ☐ documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- ☐ copia del documento d'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.

Fara Gera d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante