	Amministrazione destinataria Comune di Arcene Ufficio destinatario Ragioneria e 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
							☐	

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

○	la prima occupazione (nuova utenza)
○	la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale (specificare)
○	la cessazione dell'utenza

a decorrere dal

Data di decorrenza

dell'immobile collocato in

Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
m²	

ulteriore immobile

Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
m²	

ulteriore immobile

Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
m²	

ulteriore immobile

Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
m²	

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	Interno	SNC	CAP
							☐	

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
							☐	

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	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

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
							☐	

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 riduzioni o esenzioni tariffarie per

☐	abitazioni tenute a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo. A tal fine dichiaro che trattasi della mia abitazione principale e che non intendo cedere detto alloggio in locazione o comodato. Come previsto dall'art 22 comma 2 del regolamento allego copia delle fatture di energia elettrica e gas metano dell'anno precedente
☐	le utenze domestiche, servite dalla raccolta domiciliare, che procedono direttamente al recupero della frazione organica con formazione di compost
☐	i fabbricati rurali, come definiti dalla normativa catastale, limitatamente alla parte destinata ad uso abitativo
☐	le utenze domestiche, occupate da una famiglia dimorante abitualmente e residente anagraficamente, nel cui nucleo famigliare è presente un invalido al 100% con riconoscimento di handicap grave ai sensi della Legge 104/92 (art. 3, comma 3). Come previsto dall'art. 23 comma 1 del regolamento allego copia del verbale di accertamento dell'invalidità civile e copia del verbale della commissione riunita ai sensi della Legge 104/92

Eventuali annotazioni

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
☐	copia del documento d'identità *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	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)*	
☐	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.

Arcene		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**