

	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	SNC	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		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 (specificare)
<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	Numero	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	Numero	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	Numero	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	Numero	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>							

soggetto fisico

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

soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia			
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	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	SNC
						<input type="checkbox"/>
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		

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

il cui numero degli occupanti è
<i>(comprese eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare ma stabilmente conviventi, ad esempio badanti e colf)</i>
Numero degli occupanti
Numero dei componenti del nucleo familiare
Numero degli ospiti non residenti

CHIEDE

le riduzioni o esenzioni tariffarie per

<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	le utenze domestiche, servite dalla raccolta domiciliare, che procedono direttamente al recupero della frazione organica con formazione di compost
<input type="checkbox"/>	i fabbricati rurali, come definiti dalla normativa catastale, limitatamente alla parte destinata ad uso abitativo
<input type="checkbox"/>	le utenze domestiche, occupate da una famiglia dimorante abitualmente e residente anagraficamente, nel cui nucleo familiare 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)

<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"/>	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.
--------------------------	--

Arcene		
Luogo	Data	Il dichiarante