

	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 non 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
								<input type="checkbox"/>	
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale									
Tipologia									
Sede legale									
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			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 <i>(specificare)</i>
<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
Categoria attività (*)		Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)				Superficie (***)	
						m <sup>2</sup>	

ulteriore immobile							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Categoria attività (*)		Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			Superficie (***)		
					m <sup>2</sup>		

ulteriore immobile							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Categoria attività (*)		Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			Superficie (***)		
					m <sup>2</sup>		

ulteriore immobile							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
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

Superficie (\*\*\*) :

la superficie relativa alla produzione di rifiuti speciali non assimilati agli urbani rende inapplicabile la tassa sui rifiuti e quindi non va indicata

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"/> <b>il cui precedente detentore fino al</b>						
Data						
<input type="radio"/> <b>era il seguente soggetto fisico</b>						
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"/> <b>era il seguente soggetto giuridico</b>						
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia		
Sede legale						
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	SNC
						<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale				Partita IVA		

in cui viene svolta l'attività di			
Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)	Anno	Descrizione attività	Validazione codice
Codice ATECO eventuali attività secondarie (es. 14.11.00)	Anno	Descrizione attività	Validazione codice

**CHIEDE**

le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie per

<input type="checkbox"/>	locali diversi dalle abitazioni ( <i>immobili destinati ad attività commerciali, artigianali e industriali</i> ) ed aree scoperte adibiti ad uso stagionale o ad uso non continuativo ma ricorrente
<input type="checkbox"/>	enti ed associazioni che hanno per scopo l'assistenza e la beneficenza rivolta a soggetti disabili
<input type="checkbox"/>	le utenze non domestiche classificate nella categoria "Bar, caffè, pasticceria" prive di slot machines all'interno dei locali

<b>Eventuali annotazioni</b>

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	planimetria catastale 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