


**Amministrazione destinataria**

Comune di Cappelle sul Tavo

**Ufficio destinatario**

Ufficio Protocollo

**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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata							

**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	

**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 veritieri 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

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							

**Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)**

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)	Destinazione d'uso (**)
<input type="text"/> m <sup>2</sup>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### ulteriore immobile

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							

**Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)**

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)	Destinazione d'uso (**)
<input type="text"/> m <sup>2</sup>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### ulteriore immobile

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	<input type="checkbox"/>
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)										
Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					Destinazione d'uso (**) <input type="checkbox"/>				
m <sup>2</sup>										

### ulteriore immobile

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	<input type="checkbox"/>
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)										
Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					Destinazione d'uso (**) <input type="checkbox"/>				
m <sup>2</sup>										

### ulteriore immobile

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	<input type="checkbox"/>
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)										
Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					Destinazione d'uso (**) <input type="checkbox"/>				
m <sup>2</sup>										

### ulteriore immobile

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	<input type="checkbox"/>
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)										
Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					Destinazione d'uso (**) <input type="checkbox"/>				
m <sup>2</sup>										

### ulteriore immobile

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	<input type="checkbox"/>
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)										
Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					Destinazione d'uso (**) <input type="checkbox"/>				
m <sup>2</sup>										

### ulteriore immobile

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	<input type="checkbox"/>
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)										
Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					Destinazione d'uso (**) <input type="checkbox"/>				
m <sup>2</sup>										

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

proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo

*Destinazione d'uso dell'immobile (\*\*)*

uso abitativo, immobile tenuto a disposizione, locale adibito a box, altro uso

**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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>

**soggetto giuridico**

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

 **il cui precedente detentore fino al**

Data										
<input type="radio"/> <b>soggetto fisico</b>										
Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>
<input type="radio"/> <b>soggetto giuridico</b>										
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia								
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	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****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

documentazione per diritto a riduzione o esenzione

documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo

copia del documento di 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.

Cappelle sul Tavo

**Luogo****Data****il dichiarante**