

	Amministrazione destinataria Comune di Cairo Montenotte Ufficio destinatario Servizio Economico Finanziario	
---	--	--

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

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

									<input type="checkbox"/>	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--

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

									<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 inoltre le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie

(come previsto dal Regolamento comunale)

Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste

unico proprietario residente

per il punto di raccolta

gli immobili oggetto della denuncia sono situati fuori dall'area di raccolta

Specificare distanza (minimo 1000 metri)

--

pertanto allega documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata

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.
--------------------------	--

Cairo Montenotte		
Luogo	Data	Il dichiarante