	Amministrazione destinataria Comune di Sergnano Ufficio destinatario Ufficio 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	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

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

○	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

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

Categoria attività (*)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)

Superficie (***)

Superifice normale	Superficie relativa ai rifiuti speciali
m²	m²

ulteriore immobile

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

Categoria attività (*)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)

Superficie (***)

Superifice normale	Superficie relativa ai rifiuti speciali
m²	m²

ulteriore immobile

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

Categoria attività (*)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)

Superficie (***)

Superifice normale	Superficie relativa ai rifiuti speciali
m²	m²

ulteriore immobile

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

Categoria attività (*)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)

Superficie (***)

Superifice normale	Superficie relativa ai rifiuti speciali
m²	m²

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 rifiuti e quindi va indicata a parte, se si conosce esattamente la superficie soggetta. Altrimenti, occorre fare riferimento all'art. 28 del Regolamento per la disciplina dell'Imposta Unica Comunale (IUC)

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

○ **era il seguente 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

○ **era il seguente soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

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 aventuali attività secondarie (es. 14.11.00)	Anno	Descrizione attività	Validazione codice

☐ **CHIEDE inoltre 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

	Elenco degli allegati *(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*
☐	planimetria catastale 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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Sergnano		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**