

	Amministrazione destinataria Comune di Covo Ufficio destinatario Ufficio Protocollo
---	--

Dichiarazione di inizio/variazione/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

Codice bidone

Il sottoscritto											
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					
in qualità di <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	Scala	Interno	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 (specificare)
<input type="radio"/>	la cessazione dell'utenza

a decorrere dal
Data di decorrenza

dell'immobile collocato in											
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria			
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Superficie			Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)								
m ²											

ulteriore immobile									
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Superficie		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)							
m ²									

ulteriore immobile									
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Superficie		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)							
m ²									

ulteriore immobile									
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
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>									
<input type="radio"/> 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			

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

<input type="checkbox"/> il cui precedente detentore fino al									
Data									

<input type="radio"/> ora 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
								<input type="checkbox"/>	

									<input type="checkbox"/>		
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input type="radio"/> È il seguente 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									
<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									

<input type="checkbox"/> CHIEDE inoltre le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie									
<i>(come previsto dal Regolamento comunale)</i>									
Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste									
Altre possibili riduzioni									
<input type="checkbox"/>	non residenti o abitazione a disposizione								
<input type="checkbox"/>	utenza che smaltisce in proprio i rifiuti organici compostabili mediante compostaggio domestico								
<input type="checkbox"/>	non servito domestico								

Eventuali annotazioni									

Elenco degli allegati									
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>									
<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								
<i>(da allegare se sono richieste riduzioni o esenzioni tariffarie)</i>									
<input type="checkbox"/>	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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Covo

Luogo

Data

Il dichiarante