

	Amministrazione destinataria Comune di Castel San Giovanni	
	Ufficio destinatario Ufficio tributi	

## 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
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		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	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					

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
Descrizione della variazione	
<input type="checkbox"/>	variazione della superficie tassabile rispetto alla precedente dichiarazione
	Superficie precedentemente dichiarata
	m <sup>2</sup>
	Motivazione
<input type="checkbox"/>	variazione del numero degli occupanti rispetto alla precedente dichiarazione
	Numero abitanti precedentemente dichiarato (specificare successivamente nel modulo il nuovo numero aggiornato)
<input type="checkbox"/>	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	Piano
Superficie attuale		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					
m <sup>2</sup>							

**ulteriore immobile**

Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Superficie attuale		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					
m <sup>2</sup>							

**ulteriore immobile**

Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Superficie attuale		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					
m <sup>2</sup>							

**ulteriore immobile**

Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Superficie attuale		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					
m <sup>2</sup>							

Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (\*):  
proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo

**il cui proprietario è**

(sezione da compilare solo se il proprietario è diverso dal dichiarante)

Proprietario

**il cui numero degli occupanti aggiornato 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

**PERTANTO DICHIARA**

- che non sono presenti altri occupanti oltre al dichiarante
- che, oltre al dichiarante, sono presenti i seguenti occupanti

**ulteriore occupante**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

**Residenza**

- occupante residente presso l'immobile oggetto della dichiarazione
- occupante non residente presso l'immobile oggetto della dichiarazione

**ulteriore occupante**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

**Residenza**

- occupante residente presso l'immobile oggetto della dichiarazione
- occupante non residente presso l'immobile oggetto della dichiarazione

**ulteriore occupante**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

**Residenza**

- occupante residente presso l'immobile oggetto della dichiarazione
- occupante non residente presso l'immobile oggetto della dichiarazione

**ulteriore occupante**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

**Residenza**

- occupante residente presso l'immobile oggetto della dichiarazione
- occupante non residente presso l'immobile oggetto della dichiarazione

**ulteriore occupante**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

**Residenza**

- occupante residente presso l'immobile oggetto della dichiarazione
- occupante non residente presso l'immobile oggetto della dichiarazione

**COMUNICA, ALTRESI**

- di essere residente, anch'esso, nei locali oggetto della dichiarazione
- di non essere residente nei locali oggetto della dichiarazione

**CHIEDE, inoltre** di poter beneficiare di una delle seguenti riduzioni

**Riduzioni**

- riduzione distanza dal punto di raccolta o cassonetto
- riduzione per compostaggio domestico
- riduzione per residente presso strutture sanitarie e assistenziali
- riduzione soggetti che risiedono o dimorano all'estero

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

<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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Castel San Giovanni

Luogo

Data

Il dichiarante