

	Amministrazione destinataria Comune di Porto San Giorgio  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
										<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"/>	l'inizio occupazione
<input type="radio"/>	la rettifica superfici
<input type="radio"/>	la variazione di destinazione d'uso
<input type="radio"/>	altro (specificare)

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 <sup>2</sup>															

 **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 <sup>2</sup>															

 **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 <sup>2</sup>															

 **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 <sup>2</sup>															

 **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 <sup>2</sup>															

 **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 <sup>2</sup>															

**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
------

 **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					

**tipo di attività esercitata**

Codice ATECO attività prevalente (es: 14.11.00)

Descrizione attività

**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)*

<input type="checkbox"/>	planimetria catastale 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.
--------------------------	--

Porto San Giorgio

Luogo

Data

Il dichiarante