Amministrazione destinataria Comune di Cervignano d'Adda

Ufficio destinatario Ufficio demografici e 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

ritto											
			Nome			Codice Fisca	ale				
ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	1				
_											
Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP		
ulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettr	onica certifica	ata			
zione dell	e comunic	azioni rela	itive al procedimento	)							
s, comma 4-quin	quies del Decret	to Legislativo 07	7/03/2005, n. 82)								
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al pro			cedimento trasmesse dall'An	nministrazion	e vengano invi	ate al seguent	te al seguente indirizzo di posta elettronica				
ail ordinario n	er ricevere l'av	viso di nagame	ento TADI								
an orumano pi	ei licevele i av	viso di pagaille	into IANI								
anto ered	e o tutore	legale di									
		_	egale dell'intestatario del tri	buto)							
			Nome			Codice Fisca	ale				
			Nome			Codice Fisca	ale				
	a Comune  zione dell comma 4-quir. chiede che le	a Comune  Ulare Telefono fisso  zione delle comunic comma 4-quinquies del Decre chiede che le comunicazioni ail ordinario per ricevere l'av	a Sesso  Comune Indirizzo  Dare Telefono fisso  zione delle comunicazioni rela comma 4-quinquies del Decreto Legislativo O chiede che le comunicazioni relative al pro ail ordinario per ricevere l'avviso di pagame	Nome  Sesso Luogo di nascita  Comune Indirizzo  Dosta elettronica ordinaria  zione delle comunicazioni relative al procedimento comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'An ail ordinario per ricevere l'avviso di pagamento TARI  anto erede o tutore legale di	Nome  Sesso Luogo di nascita  Comune Indirizzo Civico  Ilare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria  zione delle comunicazioni relative al procedimento  comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)  chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazion  ail ordinario per ricevere l'avviso di pagamento TARI	Nome  Luogo di nascita  Comune Indirizzo Civico Barrato  Ilare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria  zione delle comunicazioni relative al procedimento  comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)  chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano invi	Nome Codice Fisca  a Sesso Luogo di nascita Cittadinanzi  Comune Indirizzo Civico Barrato Scala  cliare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettro  zione delle comunicazioni relative al procedimento  . comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82) chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguent  ail ordinario per ricevere l'avviso di pagamento TARI	Nome  Codice Fiscale  Luogo di nascita  Cittadinanza  Comune  Indirizzo  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certifica  zione delle comunicazioni relative al procedimento  comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)  chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di  ail ordinario per ricevere l'avviso di pagamento TARI	a Sesso Luogo di nascita Cittadinanza  Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC  lare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata  zione delle comunicazioni relative al procedimento  comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)  chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettroni  ail ordinario per ricevere l'avviso di pagamento TARI  anto erede o tutore legale di		

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** 

O la	O la prima occupazione (nuova utenza)								
Codice utente (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)									
De	scrizione della variazione								
_	cessazione dell'utenza		nministrazione	)					
a deco	orrere dal ecorrenza								
dell'in	nmobile collocato in								
Particella	terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice ut	enza (indicato sulle comunicazi	oni trasmosso	dal Comune)						
cource at	enza (maicato sane comanicazi	om trasmesse	aar comune,						
Superficie	2		Titolo di pos	ssesso, occupa	zione o detenz	ione dei locali (	(*)		
		m²							
	ore immobile terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Catogoria	Visura	
Particena	terrem o Omita mini. urbana	cou. cat.	Sezione	rogilo	Particella	Subarterno	Categoria	Visula	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Codice ut	enza (indicato sulle comunicazi	oni trasmesse	dal Comune)						
Superficie			Titolo di pos	ssesso, occupa	zione o detenz	ione dei locali (	(*)		
		m²							
ulterio	ore immobile								
Particella	terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice ut	enza (indicato sulle comunicazi	oni trasmesse	dal Comune)						
Suporfici			Titolo di ne-		ziono o deter-	iono doi local!!	/* <b>\</b>		
Superficie	perficie Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)								

	immobile reni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР	
Codice utenza	a (indicato sulle comunicaz	oni trasmesse d	al Comune)							
Superficie		m²	Titolo di poss	sesso, occupaz	ione o detenzio	one dei locali (ʾ	*)			
	nossesso, occupazion n, usufrutto, locazion				)					
(sezior	proprietario è ne da compilare solo se il p	proprietario è di	verso dal dich	iarante)						
Cognome	etto fisico		Nome				Codice Fisca	le		
Data di nascit	ta	Sesso	Luogo di nasc	cita			Cittadinanza			
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellu	ulare Telefono fis	so .	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elettro	onica certificat	a	
	etto giuridico						Tipologia			
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Codice Fiscale	e				Partita IVA					
☐ il cui	precedente detent	ore fino al								
○ sogg	etto fisico									
Cognome			Nome				Codice Fisca	le		
Data di nascit	ta	Sesso	Luogo di nase	cita			Cittadinanza			
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellu	ulare Telefono fis	SO SO	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elettro	onica certificat	a	

O 9	ogg	etto giuridico							
Denomi	nazior	ne/Ragione sociale				Tipologia			
6.1.1.	.1.								
Sede leg Provinc		Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice I	iscale	1		Partita IVA					
il cui	num	nero degli occupanti	à						
			acenti parte del nucleo familiare ma stabi	ilmente conviv	venti. ad esem	pio badanti e	colf)		
		occupanti			, , , , , , , , ,		,		
Numero	dei c	omponenti del nucleo familia	ire						
Numero	degli	ospiti non residenti							
			СН	IEDE					
		guenti riduzioni o ese oni o esenzioni tariffarie richi	enzioni tariffarie, come previsto	dal Regola	amento coi	munale			
	pert	anto allega documer	ntazione attestante a dimostra	re il diritto	alla riduz	zione o es	enzione in	dicata	
Eventua	li ann	otazioni							

Elenco degli allegati
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)  planimetria catastale dei locali e delle aree assoggettabili
documentazione attestante il titolo di possesso indicato
documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata
documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)  altri allegati
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.
Cervignano d'Adda

Data

II dichiarante

Luogo