



Amministrazione destinataria
Comune di Monticelli Brusati

Ufficio destinatario
Servizio 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	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

<input type="checkbox"/> recapito alternativo										
<small>(questa sezione deve essere compilata solo se gli avvisi di pagamento devono essere recapitati ad un indirizzo diverso dalla residenza)</small>										
Soggetto										
<input type="radio"/> soggetto fisico										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
<input type="radio"/> soggetto giuridico										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP

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 imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Categoria attività (*)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)	Superficie (***)
		m ²

superfici aree coperte

Descrizione locale	Numero	Superficie effettiva	Superficie destinata alla produzione di rifiuti speciali
uffici		m ²	m ²
locali mensa		m ²	m ²
spogliatoi		m ²	m ²
magazzini		m ²	m ²
depositi		m ²	m ²
superfici destinate alla produzione		m ²	m ²
altri locali (specificare)		m ²	m ²
totale		m ²	m ²

superfici aree scoperte

Descrizione locale	Numero	Superficie effettiva	Superficie destinata alla produzione di rifiuti speciali
giardino		m ²	m ²
orto privato		m ²	m ²

altre aree (specificare)		m ²	m ²
totale		m ²	m ²

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 sui rifiuti e quindi non va indicata

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				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	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				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

era il seguente soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					

Monticelli Brusati

Luogo

Data

Il dichiarante

in cui viene svolta l'attività di

Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)	Anno	Descrizione attività	Validazione codice
Codice ATECO eventuali 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

- esenzione in quanto i locali e le aree all'indirizzo sopraindicato non sono agibili e quindi non in grado di produrre rifiuti
- esenzione in quanto i locali e le aree all'indirizzo sopraindicato sono riservate al solo esercizio di attività sportive
- esenzione in quanto i locali e le aree all'indirizzo sopraindicato sono riservate esclusivamente all'esercizio di culti ammessi dallo Stato Italiano
- esenzione in quanto i locali e le aree all'indirizzo sopraindicato sono vuoti, chiusi inutilizzati, privi di allacciamenti alle pubbliche utenze, quindi non in grado di produrre rifiuti
- esenzione in quanto i locali e le aree all'indirizzo sopraindicato per loro natura e/o per il particolare uso a cui sono stabilmente destinate non possono produrre rifiuti
- esenzione in quanto i locali e le aree all'indirizzo sopraindicato sono adibiti all'esercizio d'impresa agricola
- riduzione in quanto locali ad uso agricolo
- riduzione in quanto superfici di insediamenti industriali, artigianali, commerciali o di servizi ove si svolgono lavorazioni che producono rifiuti non assimilabili a quelli urbani che vengono smaltiti autonomamente

pertanto allega documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

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