



COMUNE DI TRADATE

Provincia di Varese

Settore Servizi Finanziari – Ufficio Tributi

EMAIL: tari@comune.tradate.va.it (solo per informazioni)

PEC: comune.tradate@pec.regione.lombardia.it

TEL : 0331/286890

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

☐ in quanto erede o tutore legale di

(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)

Cognome	Nome	Codice Fiscale

pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo

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

- ☐ la prima occupazione (nuova utenza)
- ☐ la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale (SUPERFICIE – DATI CATASTALI – COMPONENTI NUCLEO – NUOVI IMMOBILI)
- Codice utente (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)
-
- Descrizione della variazione
-
- ☐ la cessazione dell'utenza (fine locazione/comodato – data vendita)
- Codice utente (da indicare se comunicato dall'Amministrazione)
-

Per la cessazione occorre allegare una copia della risoluzione del contratto o copia dell'atto di vendita

a decorrere dal

Data di decorrenza

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

*Destinazione d'uso dell'immobile (**) uso abitativo, immobile tenuto a disposizione, locale adibito a box, altro uso*

☒ dell'immobile collocato in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)									
Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)				Destinazione d'uso (**)				
 m ²									

☐ ulteriore immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)									
Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)				Destinazione d'uso (**)				
 m ²									

☐ ulteriore immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)									
Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)				Destinazione d'uso (**)				
 m ²									

☐ ulteriore immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)									
Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)				Destinazione d'uso (**)				
 m ²									

☐ **ulteriore immobile**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							☐		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)									
Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)				Destinazione d'uso (**)				
m ²									

☐ **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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

☐ **soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

☐ **soggetto giuridico**

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

il cui numero degli occupanti 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

CHIEDE

- ☐ le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie, come previsto dal Regolamento comunale disponibile sul sito dell'Ente

Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste

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)

- ☐ planimetria catastale dei locali e delle aree assoggettabili
- ☐ documentazione attestante il titolo di possesso
- ☐ documentazione per diritto a riduzione o esenzione
- ☐ documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- ☐ copia del documento di 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.

La dichiarazione dovrà essere inoltrata all'Ufficio Tributi tramite posta elettronica, ai seguenti indirizzi:

PEC: comune.tradate@pec.regione.lombardia.it

Email: protocollo@comune.tradate.va.it

Tradate

Luogo

Data

il dichiarante