

**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 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
				Interno	Scala
				Piano	SNC
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
				Interno	Scala
				Piano	SNC
					CAP
Codice Fiscale				Partita IVA	
Telefono		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 (superfici - anagrafica)

Codice utente (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Descrizione della variazione

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

Codice utente (da indicare se comunicato dall'Amministrazione)

a decorrere dal

Data di decorrenza

in cui viene svolta l'attività di

Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)	Anno	Descrizione attività	Informazioni

☒ 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)

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

m²

di cui:

- | | |
|--|----|
| ☐ Uffici | mq |
| ☐ Magazzini | mq |
| ☐ Aree dove si producono rifiuti speciali | mq |
| ☐ Altro | mq |

☐ 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)

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

m²

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

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

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