

**COMUNE DI TRADATE**

Provincia di Varese

Settore Servizi Finanziari – Ufficio Tributi

EMAIL: [tari@comune.tradate.va.it](mailto:tari@comune.tradate.va.it) (solo per informazioni)PEC: [comune.tradate@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.tradate@pec.regione.lombardia.it)

TEL : 0331/826890

## 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		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP		
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>			
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
											<input type="checkbox"/>	
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

Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)	Anno	Descrizione attività	Informazioni
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

dell'immobile collocato in

Particella terreni o Unità imm. urbana Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura

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 Interno Scala Piano SNC CAP

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	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="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

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

Categoria attività (*)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)	Superficie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

m<sup>2</sup>

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

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 Interno Scala Piano SNC CAP

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	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="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

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

Categoria attività (*)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)	Superficie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

m<sup>2</sup>

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			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)										
Categoria attività (*)			Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)				Superficie			
										m <sup>2</sup>

**ulteriore immobile**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)										
Categoria attività (*)			Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)				Superficie			
										m <sup>2</sup>

**ulteriore immobile**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)										
Categoria attività (*)			Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)				Superficie			
										m <sup>2</sup>

**ulteriore immobile**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)										
Categoria attività (*)			Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)				Superficie			
										m <sup>2</sup>

**ulteriore immobile**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)										
Categoria attività (*)			Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)				Superficie			
										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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

**soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale						Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
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
									<input type="checkbox"/>	

**soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale						Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		
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](mailto:comune.tradate@pec.regione.lombardia.it)

**Email:** [protocollo@comune.tradate.va.it](mailto:protocollo@comune.tradate.va.it)

Tradate

Luogo

Data

il dichiarante