	Amministrazione destinataria Comune di Terno d'Isola Ufficio destinatario Ufficio tributi	

Dichiarazione di inizio, variazione o cessazione di occupazione unità immobiliare ai fini TARI (Tassa Rifiuti) per utenze domestiche

Ai sensi del Regolamento per la disciplina della Tassa sui Rifiuti (TARI)

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

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

- ○ l'attivazione di nuova utenza
  - **Caratteristiche dei locali**
    - ○ i locali sono di nuova costruzione
    - ○ i locali erano vuoti
- ○ la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale a seguito di
  - **Motivazione**
    - ○ cambio indirizzo

      Indirizzo precedente

Comune	Via/Piazza	Numero
Comune di Terno d'Isola		

      Nuovo indirizzo

Comune	Via/Piazza	Numero
Comune di Terno d'Isola		
    - ○ cambio superficie

      Descrizione
    - ○ altro *(specificare)*
- ○ la cessazione
  - **Tipologia**
    - ○ della proprietà dei locali
    - ○ dell'occupazione dei locali
  - **Stato attuale dell'immobile**
    - ○ i locali sono stati restituiti al proprietario
    - ○ i locali sono stati venduti all'attuale proprietario
    - ○ i locali sono tuttora di proprietà del sottoscritto e quindi tenuti a disposizione

      Allacciamento
      - ○ con allacciamento elettrico, gas e idrico attivi
      - ○ senza allacciamento elettrico, gas ed idrico

a decorrere dal

Data di decorrenza

dell'immobile collocato in

Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
m²	

ulteriore immobile

Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
m²	

ulteriore immobile

Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
m²	

ulteriore immobile

Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
m²	

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

la cui superficie soggetta alla tassa è la seguente

Tipologia dei locali occupati		Superfici
☐	alloggio	m^2
☐	altri locali di servizio e di deposito (lavanderia, taverna, mansarda)	m^2
☐	sottotetto (di altezza superiore a 1,5 m)	m^2
☐	cantina (di altezza superiore a 1,5 m)	m^2
☐	portico, tettoia	m^2
☐	autorimessa, posto auto coperto	m^2
☐	altro	m^2
Totale superfici		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	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

◯ soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	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	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

◯ soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	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

identificabili dai seguenti dati anagrafici

☑ **occupante diverso dal sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

☐ **occupante diverso dal sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

☐ **occupante diverso dal sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

☐ **occupante diverso dal sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

☐ **occupante diverso dal sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

☐ **occupante diverso dal sottoscritto**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

DICHIARA INOLTRE

☐ di avere diritto alla riduzione della tariffa prevista dal Regolamento comunale TARI per

○	abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale o altro uso limitato e discontinuo (riduzione 30%)
○	abitazione posseduta a titolo di proprietà o usufrutto da soggetti non residenti nel territorio dello Stato che siano titolari di pensione maturata in regime di convenzione internazionale con l'Italia, residenti in uno Stato di assicurazione diverso dall'Italia (riduzione 66,66%)

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati *(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*	
☐	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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Terno d'Isola		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**