

**Amministrazione destinataria**

Comune di Riace

Ufficio destinatario

Ufficio Tributi e Commercio

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 <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
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
- Codice utente (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Descrizione della variazione

- ☐ la cessazione dell'utenza
- Codice utente (da indicare se comunicato dall'Amministrazione)

a decorrere dal

Data di decorrenza

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			
								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

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

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

☐ **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	Piano	SNC	CAP
							☐	

☐ **soggetto giuridico**

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

☐ **era il seguente soggetto giuridico**

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

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

CHIEDE

- ☐ le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie, come previsto dal Regolamento comunale

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 indicato
- ☐ documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata
- ☐ documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- ☐ copia del documento d'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.

Riace

Luogo

Data

il dichiarante