



Amministrazione destinataria

Comune di Gussago

Ufficio destinatario

Ufficio tributi

Dichiarazione di inizio/variazione/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		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

Titolo contribuente											
<input type="radio"/>	nuovo contribuente TARI										
<input type="radio"/>	già contribuente TARI										
<input type="radio"/>	erede o coobbligato del contribuente TARI										
Cognome				Nome				Codice Fiscale			

recapito alternativo

(questa sezione deve essere compilata solo se gli avvisi di pagamento devono essere recapitati ad un indirizzo diverso dalla residenza)

<input type="radio"/>	Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="radio"/>	Denominazione/Ragione sociale		Tipologia

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
------------------	---------------	------------------	---------------	----------------	--------------

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

<input type="radio"/>	l'apertura dell'utenza
<input type="radio"/>	la variazione dell'utenza già tassata <i>(per modifica della superficie, del numero di occupanti o della destinazione d'uso. Attenzione: per cambi di abitazione o residenza occorre compilare due dichiarazioni: una di "chiusura dell'utenza" per l'immobile da cui si proviene e che non è più nella propria disponibilità e una di "apertura dell'utenza" per quello nuovo)</i>
	Descrizione variazione
<input type="radio"/>	la chiusura dell'utenza <i>(per chiusure risalenti ad un periodo superiore a 60 giorni, allegare documentazione comprovante la cessazione delle forniture di servizi pubblici a rete (gas, energia elettrica))</i>

dell'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"/>	

Superficie calpestabile	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
m ²	
Data decorrenza	
<input type="checkbox"/>	inizio detenzione <i>(da compilare solo per apertura dell'utenza)</i>
	Data atto notarile Data di decorrenza contratto di affitto o comodato
<input type="checkbox"/>	inizio occupazione <i>(da compilare solo per apertura dell'utenza)</i>
	Data di effettivo utilizzo Data di residenza
<input type="checkbox"/>	fine detenzione/possesso <i>(da compilare solo per chiusura dell'utenza)</i>
	Data di fine detenzione/possesso
<input type="checkbox"/>	fine occupazione/trasferimento residenza <i>(da compilare solo per chiusura dell'utenza)</i>
	Data di fine occupazione/trasferimento residenza

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

il cui numero di occupanti è

Numero degli occupanti totale

Cognome	Nome	Codice fiscale

 ulteriore immobile**Pertinenza** pertinenza dell'abitazione immobile non pertinenziale

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	

Superficie calpestabile	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
m ²	

Categoria**Numero utenza****Data decorrenza** inizio detenzione*(da compilare solo per apertura dell'utenza)*

Data atto notarile	Data di decorrenza contratto di affitto o comodato

 inizio occupazione*(da compilare solo per apertura dell'utenza)*

Data di effettivo utilizzo	Data di residenza

 fine detenzione/possesso*(da compilare solo per chiusura dell'utenza)*

Data di fine detenzione/possesso

 fine occupazione/trasferimento residenza*(da compilare solo per chiusura dell'utenza)*

Data di fine occupazione/trasferimento residenza

il cui proprietario è

(sezione da compilare solo se il proprietario è diverso dal dichiarante)

soggetto fisico

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale		Tipologia							
<input type="text"/>		<input type="text"/>							
Sede legale									
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 Fiscale		Partita IVA							
<input type="text"/>		<input type="text"/>							

chiede le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie

(come previsto dal Regolamento comunale)

Riduzioni o esenzioni richieste

- cittadino italiano non residente nel territorio dello Stato italiano e iscritto all'AIRE, pensionato nello Stato di residenza
- agricoltore occupante fabbricato rurale ad uso abitativo
- abitazione tenuta a disposizione per uso stagionale od altro uso limitato e discontinuo (non residente)
- abitazione non utilizzata
- arredata e allacciata ai servizi pubblici
- arredata non allacciata ai servizi pubblici
- non arredata ma allacciata ai servizi pubblici
- utilizzatore di composte

Numero	Capacità	Data di inizio utilizzo
	litri	

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)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | planimetria catastale dei locali e delle aree assoggettabili |
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante il titolo di possesso indicato |
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | 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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Gussago

Luogo

Data

il dichiarante