


| | | |
|---|---|--|
|  | <p>COMUNE DI MONTE CREMASCO (Cremona)</p> <p>UFFICIO TRIBUTI Tel. 0373/791121 Int. 4 tributi@comune.montecremasco.cr.it</p> | |
|---|---|--|

Dichiarazione di inizio, variazione o 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 | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | |
| | | | | | | | | | | |

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

| <input checked="" type="checkbox"/> | la prima occupazione (nuova utenza) |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale |
| | Codice utente (indicato sull'avviso di pagamento TARI) |
| | Descrizione della variazione |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 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 immobiliare urbana | | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria |
| | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Piano | |
| | | | | | | | | |
| Superficie | | | Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*) | | | | | |
| m ² | | | | | | | | |

| 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 (*) | | | | | |
| m ² | | | | | | | | |

| 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 (*) | | | | | |
| m ² | | | | | | | | |

| 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 (*) | | | | | |
| m ² | | | | | | | | |

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

| il cui proprietario è |
|---|
| <i>(sezione da compilare solo se il proprietario è diverso dal dichiarante)</i> |

| ☐ soggetto fisico | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| 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 |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--------|----------------|------------------|-----------------------------|-------------|----------------|-------------------------------|-------|---------|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> il cui precedente detentore fino al | | | | | | | | | | | |
| Data | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 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 | | | | | | | | | |
| <i>(comprese eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare ma stabilmente conviventi, ad esempio badanti e colf)</i> | | | | | | | | | |
| Numero degli occupanti | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Numero dei componenti del nucleo familiare | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Numero degli ospiti non residenti | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

CHIEDE

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | 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 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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"/> | documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo |
| <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)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 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. |
|--------------------------|--|

| | | |
|--------------|-------------|-----------------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |

