

	<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 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	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
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	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				

<input type="checkbox"/> <b>in quanto erede o tutore legale di</b>		
<i>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</i>		
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			
Categoria attività (*)				Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)				Superficie (***)				
								m <sup>2</sup>				

**ulteriore immobile**

Particella terreni o unità immobiliare urbana							Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Piano			
Categoria attività (*)				Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)				Superficie (***)				
								m <sup>2</sup>				

**ulteriore immobile**

Particella terreni o unità immobiliare urbana							Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Piano			
Categoria attività (*)				Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)				Superficie (***)				
								m <sup>2</sup>				

**ulteriore immobile**

Particella terreni o unità immobiliare urbana							Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Piano			
Categoria attività (*)				Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)				Superficie (***)				
								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

*Superficie (\*\*\*)* :

la superficie relativa alla produzione di rifiuti speciali non assimilati agli urbani rende inapplicabile la tassa sui rifiuti e quindi non va indicata

**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
------

 **era il seguente 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				

 **era il seguente soggetto giuridico**

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



