



Amministrazione destinataria

Comune di Cassano d'Adda

Ufficio destinatario

Ufficio Tributi

Dichiarazione di inizio/variazione 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	Piano	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

la prima occupazione (nuova utenza)

immigrazione dal Comune di
Comune

scissione dal nucleo anagrafico di
Nucleo anagrafico

la variazione rispetto alla dichiarazione finale

cambio di intestazione
Precedente intestatario della scheda di famiglia

cambio metrature

cambio via all'interno del Comune

Immobile precedentemente occupato

Indirizzo	Foglio	Numero	Subalterno

Eventuale pertinenza precedentemente occupata (box/cantina)

Indirizzo	Foglio	Numero	Subalterno

Motivazione cambio via

l'immobile è stato venduto a
Nuovo proprietario

l'immobile è stato restituito al/alla proprietario/a
Proprietario

l'immobile rimane a propria disposizione
(specificare se è privo di arredamenti e/o allacciamenti indicando la data e allegando relativa documentazione. A titolo esemplificativo: fatture di chiusura utenza elettrica e gas ecc.)
Stato immobile

l'immobile rimane occupato da un altro soggetto, facente parte del precedente nucleo familiare, il quale provvederà a definire la propria posizione tributaria presso l'ufficio tributi
Soggetto occupante

trasferimento in coabitazione - tassa già corrisposta da
Intestatario della tassa

a decorrere dal

Data di decorrenza

dell'immobile collocato in

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

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

ulteriore immobile

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

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

 ulteriore immobile

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

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

 ulteriore immobile

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

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

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						
<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"/>					
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	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="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
<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	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="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale	Partita IVA							
<input type="text"/>	<input type="text"/>							

il cui precedente detentore fino al era

(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				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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

Ospiti non residenti

Cognome	Nome	Codice fiscale	Data di nascita	Luogo di nascita

CHIEDE inoltre le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie

(come previsto dal Regolamento comunale)

Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste

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
- copia delle fatture di chiusura delle forniture elettriche e gas (fatture di conguaglio)
- 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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cassano d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante