



Amministrazione destinataria  
Comune di Montano Lucino

Ufficio destinatario  
Servizio tributi

## 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	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<b>in qualità di</b> <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	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero Iscrizione			

**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 type="radio"/>	la prima occupazione (nuova utenza)
<input type="radio"/>	la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale
<b>Codice utente (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)</b>	
<b>Descrizione della variazione</b>	
<input type="radio"/>	la cessazione dell'utenza
<b>Codice utente (da indicare se comunicato dall'Amministrazione)</b>	

#### a decorrere dal

Data di decorrenza

#### dell'immobile collocato in

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

<b>Superficie</b>	<b>Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)</b>
m <sup>2</sup>	

#### ulteriore immobile

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

<b>Superficie</b>	<b>Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)</b>
m <sup>2</sup>	

#### ulteriore immobile

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

<b>Superficie</b>	<b>Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)</b>
m <sup>2</sup>	

**ulteriore immobile**

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

**Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)**

<b>Superficie</b>	<b>Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)</b>
m <sup>2</sup>	

*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**

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>			<b>Codice Fiscale</b>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

 **soggetto giuridico**

<b>Denominazione/Ragione sociale</b>					<b>Tipologia</b>					
Sede legale					Cittadinanza					
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA					

 **il cui precedente detentore fino al**

<b>Data</b>

 **soggetto fisico**

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>			<b>Codice Fiscale</b>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

 **soggetto giuridico**

<b>Denominazione/Ragione sociale</b>					<b>Tipologia</b>				
Sede legale					Cittadinanza				
Provincia									

Codice Fiscale

Partita IVA

Montano Lucino

Luogo

Data

Il dichiarante

**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****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****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 (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.