



Amministrazione destinataria

Comune di Vestenanova

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

## 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		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
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	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

**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**

**Tipologia di richiesta**

- attivazione
- variazione per
- variazione contribuente/intestatario
  - avvio al recupero dei rifiuti al di fuori del servizio pubblico
  - altro (specifica )
- cessazione per
- trasferimento residenza
  - lavori in corso
  - altro (specifica )

**Descrizione locali occupati****Tipologia utenza**

Denominazione/Ragione sociale

Codice ATECO

Codice Fiscale

Partita IVA

**Tipo di utenza**

- singola
- plurima
- condominio

Codice fiscale

Amministratore

**Titolo detenzione**

- proprietà
- locazione
- altro

Specificare Estremi atto di acquisto/locazione/altro **sito in**

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura 

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC CAP **Superficie**Catastale mq m<sup>2</sup>Calpestabile mq

**attività principale esercitata nell'immobile** (fare riferimento al codice ATECO)

- 1 - Musei, biblioteche, scuole, associazioni, luoghi di culto
- 2 - Campeggi, distributori carburanti
- 3 - Stabilimenti balneari
- 4 - Esposizioni, autosaloni
- 5 - Alberghi con ristorante
- 6 - Alberghi senza ristorante
- 7 - Case di cura e riposo
- 8 - Uffici, agenzie
- 9 - Banche, istituti di credito e studi professionali
- 10 - Negozi di abbigliamento, calzature, libreria, cartoleria, ferramenta e altri beni durevoli
- 11 - Edicola, farmacia, tabaccaio, plurilicenze
- 12 - Attività artigianali tipo botteghe ( falegname, idraulico, fabbro, elettricista, parrucchiere)
- 13 - Carrozzeria, autofficina, elettrauto
- 14 - Attività industriali con capannoni di produzione
- 15 - Attività artigianali di produzione beni specifici
- 16 - Ristoranti, trattorie, osterie, pizzerie, pub
- 17 - Bar, caffè, pasticceria
- 18 - Supermercato, pane e pasta, macelleria, salumi e formaggi, generi alimentari
- 19 - Plurilicenze alimentari e/o miste
- 20 - Ortofrutta, pescherie, fiori e piante
- 21 - Discoteche, night club

 **dati proprietario (se diverso da intestatario)**

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> (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	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			

**dati del precedente occupante (da compilare solo in caso di richiesta di variazione)**

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
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	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			

**DICHIARA INOLTRE**

di avvalersi di riduzioni, agevolazioni, contributi ed esenzioni tariffarie per particolari condizioni d'uso previste nel regolamento comunale – Deliberazione del Consiglio comunale 30/06/2021, n. 17

Specificare

--

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 di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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.

Vestenanova

Luogo

Data

Il dichiarante