

	Amministrazione destinataria Comune di Rosignano Marittimo  Ufficio destinatario Unità organizzativa gestione entrate	
---	---	--

## 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	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

<input type="checkbox"/> in quanto erede o tutore legale di <small>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</small>		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
<b>pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo</b>		

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
<input type="radio"/>	trasferimento
	Indirizzo precedente
	Data di trasferimento
	Motivazione
<input type="radio"/>	variazione della superficie
	Superficie iniziale
	m <sup>2</sup>
<input type="radio"/>	cambio intestazione
	Intestazione precedente
	Nuova intestazione
<input type="radio"/>	variazione del numero dei componenti
	Numero precedente di componenti

<input type="radio"/>	la cessazione dell'utenza
<input type="radio"/>	trasferimento in un altro Comune o all'estero
<input type="radio"/>	decesso del titolare
<input type="radio"/>	altro (specificare)

<b>a decorrere dal</b>
Data di decorrenza

<b>dell'immobile collocato in</b>							
Tipo (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 <sup>2</sup>							

<b>ulteriore immobile</b>							
Tipo (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 <sup>2</sup>							

<b>ulteriore immobile</b>							
Tipo (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 <sup>2</sup>							

<b>ulteriore immobile</b>							
Tipo (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 <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**

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
------

**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					

**i cui occupanti, ad esclusione del dichiarante, sono***(comprese eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare ma stabilmente conviventi, ad esempio badanti e colf)*

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Parentela

<input checked="" type="checkbox"/>	la destinazione d'uso
<input type="radio"/>	uso abitativo
<input type="radio"/>	uso box/cantine/solai
<input type="radio"/>	altro (specificare)

**CHIEDE INOLTRE**

<input type="checkbox"/>	le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie <i>(come previsto dal Regolamento comunale)</i>
<b>Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste</b>	
<input type="checkbox"/>	lavoro o studio all'estero per un periodo superiore a 6 mesi
<input type="checkbox"/>	degenze o ricoveri presso case di cura o di riposo, comunità di recupero, centri socio educativi e istituti penitenziari per un periodo non inferiore a 6 mesi
<input type="checkbox"/>	compostaggio domestico
<input type="checkbox"/>	distanza dal punto di raccolta oltre 400 mt
<input type="checkbox"/>	mancato svolgimento del servizio
<input type="checkbox"/>	fabbricato rurale ad uso abitativo (art. 39 com. 4)
<b>pertanto allega documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata</b>	
<input type="checkbox"/>	di far recapitare l'avviso di pagamento TARI al seguente indirizzo di posta elettronica
Posta elettronica	

**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 contratto di locazione
<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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Rosignano Marittimo		
Luogo	Data	Il dichiarante