

**Amministrazione destinataria**

Comune di Piacenza

Ufficio destinatario

Settore 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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	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)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

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 veritiera e di falsità in atti,

DICHIARA

- che l'utenza TARI e' intestata al sottoscritto
 che l'utenza TARI e' intestata al soggetto seguente:
 soggetto fisico

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

che, a decorrere dal:

Data di decorrenza

si verifica il seguente evento:

- Nuova occupazione
- Variazione rispetto alla dichiarazione iniziale
 - Specificare il tipo di variazione:
 - Modifica utenza domestica
 - Passaggio utenza
 - Da NON RESIDENTE a **RESIDENTE**
 - Da RESIDENTE a **NON RESIDENTE**
 - Modifica superficie imponibile da: a:
 - Causale modifica superficie
 - Modifica numero componenti da: a: , seguono i nominativi dei nuovi occupanti:
 - Cognome
 - Nome
 - Cessazione dell'utenza
 - Specificare le motivazioni della cessazione:

a carico del seguente immobile:

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

Superficie (80% superficie linda da visura)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)									
m ²										

e relative pertinenze:

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

Superficie (80% superficie linda da visura)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)									
m ²										

ulteriore pertinenza:

P.T. o U.I.U.	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

Superficie (80% superficie linda da visura)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)									
m ²										

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

○soggetto giuridico

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

 Di subentrare al seguente:**○soggetto fisico**

Cognome		Nome		Codice Fiscale			

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

○soggetto giuridico

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

il cui numero complessivo degli occupanti è*(comprese eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare ma stabilmente conviventi, ad esempio badanti e colf)***Numero degli occupanti****Di cui residenti****Di cui non residenti****Dati degli occupanti non residenti:**

Cognome	Nome	Data di nascita

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**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.

Piacenza

Luogo**Data****il dichiarante**