

**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
					<input type="checkbox"/>
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 veritiere 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
					<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

sogetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

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

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Superficie (80% superficie lorda da visura)

m²

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

e relative pertinenze:

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Superficie (80% superficie lorda da visura)

m²

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

ulteriore pertinenza:

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Superficie (80% superficie lorda da visura)

m²

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

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