

Amministrazione destinataria

Comune di Vetralla

Ufficio destinatario

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	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

 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 veritieri e di falsità in atti,

DICHIARA

- la prima occupazione (nuova utenza)
- la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale

Codice utente (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Descrizione della variazione

- la cessazione dell'utenza

Codice utente (da indicare se comunicato dall'Amministrazione)

a decorrere dal

Data di decorrenza

dell'immobile collocato in

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"/>	

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)	Destinazione d'uso (**)
m ²		

ulteriore 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"/>	

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)	Destinazione d'uso (**)
m ²		

ulteriore 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"/>
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)										
Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					Destinazione d'uso (**)				
m ²										

ulteriore 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"/>
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)										
Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					Destinazione d'uso (**)				
m ²										

ulteriore 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"/>
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)										
Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					Destinazione d'uso (**)				
m ²										

Ulteriore 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"/>
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)										
Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					Destinazione d'uso (**)				
m ²										

Ulteriore 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"/>
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)										
Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					Destinazione d'uso (**)				
m ²										

Ulteriore 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"/>
Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)										
Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					Destinazione d'uso (**)				
m ²										

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

proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo

*Destinazione d'uso dell'immobile (**)*

uso abitativo, immobile tenuto a disposizione, locale adibito a box, altro uso

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"/>

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								

 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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>
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								

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 (numero massimo di caratteri: 800)****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
-
-
- documentazione per diritto a riduzione o esenzione
-
-
- 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.

Vetralla

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