Amministrazione destinataria

Comune di Bussero

Ufficio destinatario

Settore Finanziario

Dichiarazione TARI sostitutiva - Variazione Utenze Domestiche

(articolo 46 DPR 28 dicembre 2000 n.445)

prodotta ai sensi dell'articolo 1, commi 684-688 della legge n.147/2013 e del regolamento comunale

Dati del denunciante

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

qualifica o natura della carica

Specificare

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

☐ dati del contribuente (se diverso dal denunciante)

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**

Ragione sociale | **Attività esercitata (per le ditte ecc.)**

decorrenza data variazione componenti il nucleo delle persone che occupano o detengono i locali (obbligati in solido) con il

contribuente principale

Data	Da numero componenti	A numero componenti

nucleo attuale

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Codice Fiscale	Relazione di parentela

motivo della variazione

- ◯ modifica nucleo ai sensi dell'art. 15 c2 del regolamento TARI (allegare documentazione)
- ◯ altro

Specificare

Utenze domestiche – modifica superficie TARI

Ubicazione immobili

Numero | **Interno**

- ☐ proprietario

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale** | **Quota (%)**

residenza

Luogo | **Via** | **Numero**

- ☐ proprietario

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale** | **Quota (%)**

residenza

Luogo | **Via** | **Numero**

decorrenze

A decorrere da

titolo di occupazione

- ◯ prorietario

Acquistati da

- ◯ comodatario ad Uso Gratuito
- ◯ diritto Reale di Godimento

Specificare

○ locatario

Anni di durata del contratto | **Dal** | **Al**

○ altro

Specificare

descrizione locali

☐ abitazione

Via | **Foglio** | **Particella** | **Subalterno** | **Superficie calpestabile (esclusi muri e balconi)**

☐ box (C6)

Via | **Foglio** | **Particella** | **Subalterno** | **Superficie calpestabile (esclusi muri e balconi)**

☐ cantina (C2)

Via | **Foglio** | **Particella** | **Subalterno** | **Superficie calpestabile (esclusi muri e balconi)**

☐ tettoia (C7)

Via | **Foglio** | **Particella** | **Subalterno** | **Superficie calpestabile (esclusi muri e balconi)**

☐ abitazione e cantina

Via | **Foglio** | **Particella** | **Subalterno** | **Superficie calpestabile (esclusi muri e balconi)**

☐ altro

Via | **Foglio** | **Particella** | **Subalterno** | **Superficie calpestabile (esclusi muri e balconi)**

☐ altro

Via | **Foglio** | **Particella** | **Subalterno** | **Superficie calpestabile (esclusi muri e balconi)**

la superficie degli immobili sopra indicati passa

Da mq | **A mq**

Motivo della variazione di superficie

☐ altre variazioni - decorrenza

Specificare

Nuovo Codice Fiscale

Recapito bolletta

tipologia o utilizzo dell'immobile identificato come segue

Foglio	Particella	Subalterno

Specificare (vedi art. 6 e art. 21 regolamento TARI)

- ○ abitazione a disposizione di soggetto ricoverato in casa di cura da almeno un anno (vedi art.15 c.2 – solo parte fissa)
- ○ altro

Specificare

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)

- ☐ copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ documentazione attestante la modifica del nucleo
  ai sensi dell'art. 15 c2 del regolamento TARI
- ☐ 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.

Luogo	Data	il dichiarante
Bussero		