



Al Comune di **Lurate Caccivio**

Codice ISTAT **013138**

Codice catastale **E753**

Ufficio destinatario

**Tributi**

## Dichiarazione di inizio/variazione/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
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)	
Indirizzo di recapito avviso cartaceo (da compilare solo se diverso da quello di residenza)				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

Valendosi della facoltà prevista 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="checkbox"/>	la prima occupazione (nuova utenza)
<input type="checkbox"/>	il subentro a un'utenza esistente (es. decesso del titolare)
<input type="checkbox"/>	la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale (specificare)
<input type="checkbox"/>	la cessazione dell'utenza

### a decorrere dal

\_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

dell'immobile collocato in							
Tipo (es. abitazione/garage/cantina,...)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
		<b>E753</b>					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
<b>CO</b>	<b>Lurate Caccivio</b>						
Superficie calpestabile			Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)				
_____ m <sup>2</sup>			<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Locazione (affitto) <input type="checkbox"/> comodato <input type="checkbox"/> altro				

<b>ulteriore immobile</b>							
Tipo (es. abitazione/garage/cantina,...)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
		<b>E753</b>					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
<b>CO</b>	<b>Lurate Caccivio</b>						
Superficie calpestabile		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					
_____ m <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Locazione (affitto) <input type="checkbox"/> comodato <input type="checkbox"/> altro					
<b>ulteriore immobile</b>							
Tipo (es. abitazione/garage/cantina,...)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
		<b>E753</b>					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
<b>CO</b>	<b>Lurate Caccivio</b>						
Superficie calpestabile		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					
_____ m <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Usufrutto <input type="checkbox"/> Locazione (affitto) <input type="checkbox"/> comodato <input type="checkbox"/> altro					

<b>il cui proprietario è</b>				
<i>(sezione da compilare solo se il proprietario è diverso dal dichiarante)</i>				
<input type="checkbox"/> <b>soggetto fisico</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
<b>Residenza</b>				
Provincia	Comune	Indirizzo		CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)
<input type="checkbox"/> <b>soggetto giuridico</b>				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo		CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
<input type="checkbox"/> <b>il cui precedente detentore fino al ___ / ___ / _____ era</b>				
<input type="checkbox"/> <b>soggetto fisico</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo		CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)

<input type="checkbox"/> <b>soggetto giuridico</b> (In alternativa a soggetto fisico)				
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia	
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		

**il cui numero degli occupanti è**

*(comprese eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare ma stabilmente conviventi)*

**Numero dei componenti del nucleo familiare** *(solo se residenti)*

**Numero degli occupanti aggiuntivi non facenti parte del nucleo familiare ma conviventi** (es. colf/badanti)

*Nominativi da indicare nella sezione seguente*

**Numero degli ospiti non residenti** – *Nominativi da indicare nella sezione seguente*

**Dati soggetti occupanti non residenti** *(aggiuntivi, ospiti, ecc....)*

<b>N</b>	<b>Cognome e nome</b>	<b>Codice fiscale</b>	<b>Eventuali note...</b>
1			
2			
3			
4			
5			

**Note:**

**CHIEDE inoltre le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie**

*(come previsto dal Regolamento comunale)*

**Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste**

**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 (da allegare se sono richieste riduzioni o esenzioni tariffarie)
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità del dichiarante (da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Consenso al trattamento dei dati personali**

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet del Comune di Lurate Caccivio ( <a href="http://www.comune.luratecaccivio.co.it">http://www.comune.luratecaccivio.co.it</a> ), che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	--

**Opzione per pagamento eventuale rimborso in caso di cessazione (Solo se il credito è pari almeno a € 12)**

- IBAN: \_\_\_\_\_ intestato o cointestato al titolare dell'utenza
- In contanti, presso la tesoreria comunale, da parte dell'intestatario dell'utenza

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Firma del dichiarante</b>