

	Amministrazione destinataria Comune di Ciserano	
	Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	

Dichiarazione di 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	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

☐ 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 veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☐	la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale
	Codice utente (da indicare se comunicato dall'Amministrazione)
	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								
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Categoria attività (*)			Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			Superficie (***)		
						m²		

ulteriore immobile								
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Categoria attività (*)			Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			Superficie (***)		
						m²		

ulteriore immobile								
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Categoria attività (*)			Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			Superficie (***)		
						m²		

ulteriore immobile								
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Categoria attività (*)			Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			Superficie (***)		
						m²		

Categoria attività (*):
inserire la categoria dell'attività così come deliberato dal Comune, ad esempio 1), 2), ... , 30), ecc.

Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (**):
proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo

Superficie (***) :
la superficie relativa alla produzione di rifiuti speciali non assimilati agli urbani rende inapplicabile la tassa sui rifiuti e quindi non va indicata

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	Scala	Interno	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	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Codice Fiscale					Partita IVA					

☐ **il cui precedente detentore fino al**

Data

☐ **era il seguente soggetto fisico**

Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

☐ **era il seguente soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									☐	
Codice Fiscale					Partita IVA					

AUTORIZZA

Il Comune di Ciserano ad inviare qualsiasi comunicazione utilizzando il seguente indirizzo di posta elettronica ordinaria o posta elettronica certificata

Indirizzo di posta elettronica certificata

la revoca e/o la modifica della presente autorizzazione potrà essere effettuata in qualsiasi momento tramite mail inviata all'indirizzo ufficiotributi@comune.ciserano.bg.it

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐	planimetria catastale e delle aree assoggettabili
☐	documentazione attestante il titolo di possesso indicato
☐	documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata
☐	documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
☐	copia del documento d'identità
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
☐	altri allegati (specificare)

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.
--------------------------	--

Ciserano		
Luogo	Data	Il dichiarante