

Amministrazione destinataria Comune di Castel San Giovanni

Ufficio destinatario Ufficio tributi

Dichiarazione di inizio, variazione o cessazione di occupazione unità immobiliare ai fini TARI (Tassa Rifiuti) per utenze domestiche

Isottos	scritto										
ognome				Nome			Codice Fiscale				
ata di nasc	ita	Sesso	Luogo di nascita	<u> </u>			Cittadina	nza			
esidenza			1				1				
rovincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
elefono cell	ulare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
n quali	tà di (guesta se	zione deve es	sere compilata se	l e il dichiarante non è una	persona fisica)						
uolo	(9400.4 00										
enominazio	one/Ragione sociale						Tipologia	1			
					T.poregu						
ede legale											
rovincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fisca	ale				Partita IVA						
elefono				Posta elettronica ordinar	 ia		Posta ele	ttronica ce	rtificata		
					-						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iso	rizione					
	g										
alendos	i della facolta	à prevista	dall'articolo	46 e dall'articolo	47 del Dec	reto del	Presid	ente de	ella Rep	ubblica	a 28/12/2000
445,	consapevole	e delle sa	anzioni pen	ali previste dall'	articolo 76	del D	ecreto	del Pr	esident	e della	a Repubblio
8/12/20	00, n. 445 e	dall'articol	o 483 del Co	odice Penale nel	caso di dich	iarazior	ni non v	eritiere	e di fals	sità in a	atti,
				DICH	IIARA						
) la r	orima occuna	la prima occupazione (nuova utenza) la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale									
				e iniziale							
la v	ariazione ris	petto alla		e iniziale							
) la v	ariazione ris	petto alla	dichiarazion	e iniziale pile rispetto alla pi	recedente d	ichiaraz	rione				

0	la prima occupazione (nuova utenza)					
0	la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale					
	Descri	zione della variazione				
		variazione della superficie tassabile rispetto alla precedente dichiarazione				
	Superficie precedentemente dichiarata					
		m^2				
		Motivazione				
		variazione del numero degli occupanti rispetto alla precedente dichiarazione				
		Numero abitanti precedentemente dichiarato (specificare successivamente nel modulo il nuovo numero aggiornato)				
O	la ce	essazione dell'utenza				

a decorr								
a decom	a decorrere dal							
Data di decorrenza								
dell'imm	obile collocato in							
	eni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
raiticella terr	eni o unita miniopinare di bana		Cource catastale	Sezione	rogilo	Faiticella	Subalterilo	Categoria
B			La d'atana			00.00	Bt.	Brance
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Superficie attr	uale	Titolo di possesso, occupazi	one o detenzione dei lo	ocali (*)				
m²								
ulteriore	immobile							
	eni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
mora						500	20.700	
Superficie attr		Titolo di possesso, occupazi	one o detonzione dei la	ocali (*)				
m ²	uale	Titolo di possesso, occupazi	one o detenzione dei ic	ocali (*)				
ulteriore	immobile							
Particella terre	eni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Superficie attr	uale	Titolo di possesso, occupazi	ione o detenzione dei locali (*)					
m²				()				
ulteriore immobile								
ulteriore	immobile							
	e immobile eni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella Civico	Subalterno Barrato	Categoria Piano
Particella terr	eni o unità immobiliare urbana			Sezione	Foglio			
Particella terr	eni o unità immobiliare urbana Comune	Titolo di possesso, occupazi	Indirizzo		Foglio			
Particella terre	eni o unità immobiliare urbana Comune	Titolo di possesso, occupazi	Indirizzo		Foglio			
Particella terre Provincia Superficie attu m²	eni o unità immobiliare urbana Comune uale		Indirizzo		Foglio			
Particella terre Provincia Superficie attum² Titolo di pos	Comune uale ssesso, occupazione o detenzione de	ei locali (*) :	Indirizzo		Foglio			
Particella terre Provincia Superficie attum² Titolo di pos	eni o unità immobiliare urbana Comune uale	ei locali (*) :	Indirizzo		Foglio			
Particella terro Provincia Superficie atti m² Titolo di pos proprietà, us	Comune uale ssesso, occupazione o detenzione de sufrutto, locazione (affitto), comodato	ei locali (*) :	Indirizzo		Foglio			
Particella terro Provincia Superficie attu m² Titolo di pos proprietà, us il cui pro	Comune uale ssesso, occupazione o detenzione de sufrutto, locazione (affitto), comodato	ei locali (*) : o, altro titolo	Indirizzo		Foglio			
Particella terro Provincia Superficie attum² Titolo di pos proprietà, us il cui pro (sezione da la	Comune uale ssesso, occupazione o detenzione de sufrutto, locazione (affitto), comodato	ei locali (*) : o, altro titolo	Indirizzo		Foglio			
Particella terro Provincia Superficie attu m² Titolo di pos proprietà, us il cui pro	Comune uale ssesso, occupazione o detenzione de sufrutto, locazione (affitto), comodato	ei locali (*) : o, altro titolo	Indirizzo		Foglio			
Particella terro Provincia Superficie attum² Titolo di pos proprietà, us il cui pro (sezione da la	Comune uale ssesso, occupazione o detenzione de sufrutto, locazione (affitto), comodato	ei locali (*) : o, altro titolo	Indirizzo		Foglio			
Provincia Superficie attr m² Titolo di pos proprietà, us il cui pro (sezione da la Proprietario	Comune Sesso, occupazione o detenzione de sufrutto, locazione (affitto), comodato Oprietario è compilare solo se il proprietario è diverso	ei locali (*) : o, altro titolo dal dichiarante)	Indirizzo		Foglio			
Particella terro Provincia Superficie attu m² Titolo di pos proprietà, us il cui pro (sezione da e Proprietario	Comune Sesso, occupazione o detenzione de sufrutto, locazione (affitto), comodato pprietario è compilare solo se il proprietario è diverso mero degli occupanti aggio	ei locali (*) : o, altro titolo dal dichiarante)	Indirizzo one o detenzione dei lo	ocali (*)				
Particella terro Provincia Superficie attum² Titolo di pos proprietà, us il cui pro (sezione da la Proprietario) il cui nui (comprese e	Comune Sesso, occupazione o detenzione de sufrutto, locazione (affitto), comodato Oprietario è compilare solo se il proprietario è diverso mero degli occupanti aggio ventuali altre persone non facenti parte de	ei locali (*) : o, altro titolo dal dichiarante)	Indirizzo one o detenzione dei lo	ocali (*)				
Particella terro Provincia Superficie attu m² Titolo di pos proprietà, us il cui pro (sezione da e Proprietario	Comune Sesso, occupazione o detenzione de sufrutto, locazione (affitto), comodato Oprietario è compilare solo se il proprietario è diverso mero degli occupanti aggio ventuali altre persone non facenti parte de	ei locali (*) : o, altro titolo dal dichiarante)	Indirizzo one o detenzione dei lo	ocali (*)				
Particella term Provincia Superficie atti m² Titolo di pos proprietà, us il cui pro (sezione da la Proprietario il cui nui (comprese e Numero degli	Comune Luale Sesso, occupazione o detenzione de sufrutto, locazione (affitto), comodato Diprietario è Compilare solo se il proprietario è diverso mero degli occupanti aggio ventuali altre persone non facenti parte de occupanti	ei locali (*) : o, altro titolo dal dichiarante)	Indirizzo one o detenzione dei lo	ocali (*)				
Particella term Provincia Superficie atti m² Titolo di pos proprietà, us il cui pro (sezione da la Proprietario il cui nui (comprese e Numero degli	Comune Sesso, occupazione o detenzione de sufrutto, locazione (affitto), comodato Oprietario è compilare solo se il proprietario è diverso mero degli occupanti aggio ventuali altre persone non facenti parte de	ei locali (*) : o, altro titolo dal dichiarante)	Indirizzo one o detenzione dei lo	ocali (*)				
Particella term Provincia Superficie attu m² Titolo di pos proprietà, us il cui pro (sezione da el Proprietario il cui nui (comprese el Numero degli	Comune Luale Sesso, occupazione o detenzione de sufrutto, locazione (affitto), comodato Diprietario è Compilare solo se il proprietario è diverso mero degli occupanti aggio ventuali altre persone non facenti parte de occupanti	ei locali (*) : o, altro titolo dal dichiarante)	Indirizzo one o detenzione dei lo	ocali (*)				

PERTANTO DICHIARA

0	Che non sono presenti altri occupanti oltre al dichiarante					
0	Che, oltre al dichiarante, sono presenti i seguenti occupanti					
ulteriore occupante						
Cogno	nmo.	Nome	Codice Fiscale			
Cognic	ine	Nome	Cource riscale			
Resid	enza					
0	occupante residente presso l'immobile	e oggetto della dichiarazione				
0	occupante non residente presso l'imm	obile oggetto della dichiarazione				
□ul	teriore occupante					
Cogno	ome	Nome	Codice Fiscale			
Resid	enza					
0	occupante residente presso l'immobile	e oggetto della dichiarazione				
0	occupante non residente presso l'imm	obile oggetto della dichiarazione				
□ul	teriore occupante					
Cogno	me	Nome	Codice Fiscale			
Resid	enza					
0	occupante residente presso l'immobile	oggetto della dichiarazione				
0	occupante non residente presso l'imm	obile oggetto della dichiarazione				
□ul	teriore occupante					
Cogno	ome	Nome	Codice Fiscale			
Resid	-					
	occupante residente presso l'immobile					
\Box	occupante non residente presso l'immobile oggetto della dichiarazione					
_ulteriore occupante						
Cogno	me	Nome	Codice Fiscale			
Residenza						
	occupante residente presso l'immobile oggetto della dichiarazione					
\square	occupante non residente presso l'immobile oggetto della dichiarazione					
	COMUNICA, ALTRESì					
	di essere residente, anch'esso, nei locali oggetto della dichiarazione					
	di non essere residente nei locali oggetto della dichiarazione					
	CHIEDE, inoltre di poter beneficiare d	li una delle seguenti riduzioni				
Riduz	riduzione distanza dal punto di raccolt	a o cassonetto				
	riduzione per compostaggio domestico					
1	riduzione per residente presso strutture sanitarie e assistenziali					
	riduzione per residente presso struttur	e sanitarie e assistenziali				
	riduzione per residente presso struttur riduzione soggetti che risiedono o dim					

F	4P4		
Even	ntuali annotazioni		
		Elenco degli allegati	
		gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica	ed elencati sul portale)
	copia del documento d'identità		
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con fin	ma autografa)	
	altri allegati (specificare)		
		nformativa sul trattamento dei dati pe	rsonali
		nento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto	
			ei dati personali pubblicata sul sito interne
		de destinataria, titolare dei trattamento	delle informazioni trasmesse all'atto della
	presentazione della pratica.		
	Castel San Giovanni		

Data

Il dichiarante

Luogo