

Amministrazione destinataria

Regione Friuli Venezia Giulia

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Dichiarazione di inizio, variazione o cessazione di occupazione unità immobiliare ai fini TARI (Tassa Rifiuti) per utenze non 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					Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	Indirizzo								
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					Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Provincia	Comune	Indirizzo									
Codice Fiscale			Partita IVA								
Telefono			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)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere 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 veritiera 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**

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

**Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)**

**Categoria attività (\*)**

**Titolo di possesso, occupazione o detenzione (\*\*)**

**Superficie**

m<sup>2</sup>

**ulteriore immobile**

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

**Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)**

**Categoria attività (\*)**

**Titolo di possesso, occupazione o detenzione (\*\*)**

**Superficie**

m<sup>2</sup>

**ulteriore immobile**

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

**Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)**

**Categoria attività (\*)**

**Titolo di possesso, occupazione o detenzione (\*\*)**

**Superficie**

m<sup>2</sup>

**ulteriore immobile**

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	<input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> CAP

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Categoria attività (*)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)	Superficie	m <sup>2</sup>
------------------------	---------------------------------------------------	------------	----------------

*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

 **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	Piano	<input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> 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	Piano	<input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> 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		Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune						<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
<input type="radio"/> era il seguente soggetto giuridico								
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia			
Sede legale		Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune						<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA			

**in cui viene svolta l'attività di**

Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)	Anno	Descrizione attività	Validazione codice
Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)	Anno	Descrizione attività	Validazione codice

**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

**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 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

**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