

**Amministrazione destinataria**

Comune di Poggibonsi

**Ufficio destinatario**

Settore economico finanziario

## Dichiarazione di inizio, 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	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

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 prima occupazione (nuova utenza)

Data di inizio

- che l'occupazione/detenzione dei locali e/o delle aree è a titolo di

- proprietà  
 locazione  
 comodatario  
 altro (specificare)

- che il nominativo del proprietario, se diverso dall'occupante, è

- persona fisica

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- persona diversa da persona fisica

Denominazione/Ragione sociale	Codice Fiscale	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

che il nominativo del precedente occupante/detentore è

persona fisica

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

persona diversa da persona fisica

<b>Denominazione/Ragione sociale</b>	<b>Codice Fiscale</b>	<b>Partita IVA</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

che il numero dei componenti del nucleo familiare anagrafico è

**Specificare**

che oltre ai componenti del nucleo familiare anagrafico, l'abitazione è occupata dai seguenti soggetti non residenti

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

la cessazione dell'utenza

**pertanto si allega documentazione attestante la cessazione**

**Data di cessazione**

per fine occupazione dei locali

per trasferimento in altro Comune

<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>						

per trasferimento nello stesso Comune

nuova occupazione

coabitazione nel nucleo familiare relativo a

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

per decesso del titolare

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

l'immobile viene restituito/venduto/affittato a

persona fisica

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

persona diversa da persona fisica

<b>Denominazione/Ragione sociale</b>	<b>Codice Fiscale</b>	<b>Partita IVA</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

la variazione del numero di occupanti

Data di inizio variazione

Componenti pre variazione

Componenti post variazione

Motivazione

### dell'immobile collocato in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie

m<sup>2</sup>

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

### ulteriore immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie

m<sup>2</sup>

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

### ulteriore immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie

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

### ulteriore immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie

m<sup>2</sup>

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

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

proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo

### DICHIARA INOLTRE

che in base al vigente Regolamento comunale per l'applicazione della Tari spettano le seguenti riduzioni e/o agevolazioni

- riduzione per abitazioni a disposizione o per uso stagionale
- riduzione per abitazioni occupate da residenti per più di 6 mesi all'estero
- riduzione per distanza da cassonetto superiore a 500 m
- esenzione per inutilizzo da

**Specificare**

**pertanto si allega attestazione di slaccio utenze**

- esenzione per unità immobiliari inagibili o inabitabili
- esenzione per unità immobiliari per le quali siano stati rilasciati atti abilitativi per restauro/risanamento conservativo o ristrutturazione edilizia, purchè tale circostanza sia confermata da idonea documentazione

**pertanto si allega documentazione**

**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)*

- documentazione di slaccio utenze
- documentazione attestante interventi di restauro/risanamento conservativo o ristrutturazione edilizia
- documentazione attestante la cessazione
- copia del documento di 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.

Poggibonsi

Luogo

Data

il dichiarante