



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 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									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

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

locali relativi all'attività ove si producono rifiuti urbani e assimilabili

Superficie

m²

locali relativi all'attività ove si producono anche rifiuti speciali

Superficie

m²

locali relativi all'attività ove si producono esclusivamente rifiuti speciali

Superficie

m²

aree scoperte operative per l'esercizio dell'attività

Superficie

m²

totale generale delle superfici soggette a tassazione

Superficie

m²

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

persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

persona diversa da persona fisica

Denominazione/Ragione sociale

Codice Fiscale

Partita IVA

che il nominativo del precedente occupante/detentore è

persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

persona diversa da persona fisica

Denominazione/Ragione sociale

Codice Fiscale

Partita IVA

la cessazione dell'utenza

pertanto si allega documentazione attestante la cessazione

Data della cessazione

l'immobile viene restituito/venduto/affittato a

persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

persona diversa da persona fisica

Denominazione/Ragione sociale

Codice Fiscale

Partita IVA

la variazione

Data della variazione

Da m²

A m²

Motivazione

dell'immobile collocato in

Particella terreni o Unità imm. urbana

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)

Superficie

m²

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

ulteriore immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana

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)

Superficie

m²

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

ulteriore immobile

Particella terreni o Unità imm. urbana

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)

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

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Superficie

m²

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 distanza da cassonetto superiore a 500 m
- riduzione per uso stagionale
- riduzione per uso non continuativo ma ricorrente
- riduzione per il recupero (allegare documentazione)
- 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 restato/risanamento conservativo o ristrutturazione edilizia, purchè tale circostanza sia confermata da idonea documentazione (allegare 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