Amministrazione destinataria

Comune di Sestri Levante

Ufficio destinatario

Ufficio Tributi

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** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **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** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

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)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano 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 veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

○	la prima occupazione (nuova utenza)
○	la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale
	Descrizione della variazione
○	la cessazione dell'utenza

a decorrere dal

Data di decorrenza

dell'immobile collocato in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Indirizzo	Civico	Lettera	Interno

Attività prevalente	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)	Superficie calpestabile
		m^2

☐ **ulteriore immobile**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Indirizzo	Civico	Lettera	Interno

Attività prevalente	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)	Superficie calpestabile
		m^2

☐ **ulteriore immobile**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Indirizzo	Civico	Lettera	Interno

Attività prevalente	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)	Superficie calpestabile
		m^2

☐ **ulteriore immobile**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Indirizzo	Civico	Lettera	Interno

Attività prevalente	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)	Superficie calpestabile
		m^2

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

○ **soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

○ **era il seguentesoggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale

in cui viene svolta l'attività di

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

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

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)

☐	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
☐	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.

Luogo	Data	il dichiarante
Sestri Levante		