

	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	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<input type="checkbox"/> in quanto erede o tutore legale di											
<small>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</small>											
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											
<input type="radio"/>	la prima occupazione (nuova utenza)										
<input type="radio"/>	la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale										
	Descrizione della variazione										
<input type="radio"/>	la cessazione dell'utenza										
a decorrere dal											
Data di decorrenza											

dell'immobile collocato in						
Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Indirizzo		Civico	Lettera		Interno	
Attività prevalente	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)		Superficie calpestabile			
			m ²			

<input type="checkbox"/> ulteriore immobile						
Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Indirizzo		Civico	Lettera		Interno	
Attività prevalente	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)		Superficie calpestabile			
			m ²			

<input type="checkbox"/> ulteriore immobile						
Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Indirizzo		Civico	Lettera		Interno	
Attività prevalente	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)		Superficie calpestabile			
			m ²			

<input type="checkbox"/> ulteriore immobile						
Particella terreni o unità immobiliare urbana	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
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										
<i>(sezione da compilare solo se il proprietario è diverso dal dichiarante)</i>										
<input type="radio"/> soggetto fisico										
Cognome					Nome					
<input type="radio"/> soggetto giuridico										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA					

<input type="checkbox"/> il cui precedente detentore fino al											
Data											
<input type="radio"/> era il seguente soggetto fisico											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input type="radio"/> era il seguente soggetto 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

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Sestri Levante		
Luogo	Data	Il dichiarante