

**Amministrazione destinataria**

Comune di Cassina de' Pecchi

**Ufficio destinatario**

Servizio Tributi e Entrate Patrimoniali

## Dichiarazione di inizio o variazione di occupazione unità immobiliare ai fini TARI (Tassa Rifiuti) per utenze domestiche

***Ai sensi dell'articolo 1 della Legge 27/12/2013, n. 147, del Regolamento comunale e attivazione/variazione del servizio di gestione dei rifiuti urbani (artt. 6 e 10 del TQRIF di cui alla delibera ARERA 15/2022/R/RIF)***

**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

 **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**

<input type="radio"/>	la prima occupazione (nuova utenza)				
<input type="radio"/>	la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale				
	<table border="1"> <tr> <th>Descrizione della variazione</th> <th>Codice utente reperibile sull'avviso di pagamento TARI</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Descrizione della variazione	Codice utente reperibile sull'avviso di pagamento TARI		
Descrizione della variazione	Codice utente reperibile sull'avviso di pagamento TARI				

**a decorrere dal**

Data di decorrenza dell'occupazione, detenzione o variazione

### 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"/>
Superficie calpestabile	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)			Tipo di utilizzo (abitazione, box, cantina, ecc.)					
<input type="text"/> m <sup>2</sup>	<input type="text"/>			<input type="text"/>					

### 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"/>
Superficie calpestabile	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)			Tipo di utilizzo (abitazione, box, cantina, ecc.)					
<input type="text"/> m <sup>2</sup>	<input type="text"/>			<input type="text"/>					

### 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"/>
Superficie calpestabile	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)			Tipo di utilizzo (abitazione, box, cantina, ecc.)					
<input type="text"/> m <sup>2</sup>	<input type="text"/>			<input type="text"/>					

### 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"/>
Superficie calpestabile	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)			Tipo di utilizzo (abitazione, box, cantina, ecc.)					
<input type="text"/> m <sup>2</sup>	<input type="text"/>			<input type="text"/>					

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale
<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> <b>il cui precedente detentore fino al</b>	
Data	
<input type="radio"/> <b>era il seguente soggetto fisico</b>	
Cognome	Nome
<input type="radio"/> <b>era il seguente soggetto giuridico</b>	
Denominazione/Ragione sociale	

<b>il cui numero degli occupanti è</b>				
<i>(comprese eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare ma stabilmente conviventi, ad esempio badanti e colf)</i>				
<b>Numero degli occupanti</b>				
<b>Numero dei componenti del nucleo familiare</b>				
<b>Numero degli ospiti non residenti</b>				
Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Parentela

**DICHIARA INOLTRE**

- dichiara inoltre di essere a conoscenza che la presente dichiarazione può essere trasmessa al Comune unitamente alla fotocopia del documento di identità anche con una delle seguenti modalità:
  - tramite raccomandata o posta ordinaria
  - consegnata all'ufficio protocollo durante gli orari di apertura al pubblico
  - inviata con pec (posta elettronica certificata) al seguente indirizzo protocollo@pec.comune.cassinadepocchi.mi.it
  - inviata con peo (posta elettronica ordinaria) al seguente indirizzo protocol@comune.cassinadepocchi.mi.it
  - via fax al numero: 0295343248
- di essere a conoscenza di poter reperire le seguenti informazioni relative al servizio di raccolta rifiuti sul sito del Comune o tramite il portale trasparenza – Servizio di gestione rifiuti urbani:
  - informazioni sulle condizioni di erogazione dei servizi di raccolta, trasporto, spazzamento e lavaggio strade
  - le indicazioni sulle corrette modalità di conferimento dei rifiuti
  - le modalità per la consegna delle attrezzature per la raccolta differenziata
  - la carta della qualità del servizio, la copia cartacea è disponibile presso l'ufficio tributi o ecologia del Comune

## CHIEDE INOLTRE

l'invio degli avvisi di pagamento in una delle seguenti modalità

formato cartaceo

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

formato elettronico

Indirizzo di posta elettronica

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 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 (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.

Cassina de' Pecchi

Luogo

Data

il dichiarante