



Amministrazione destinataria

Comune di Cassina de' Pecchi

Ufficio destinatario

Ufficio 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					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	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="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

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

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"> <thead> <tr> <th>Descrizione della variazione</th> <th>Codice utente reperibile sull'avviso di pagamento TARI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </tbody> </table>	Descrizione della variazione	Codice utente reperibile sull'avviso di pagamento TARI	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Descrizione della variazione	Codice utente reperibile sull'avviso di pagamento TARI				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

a decorrere dal

Data di decorrenza dell'occupazione, detenzione o variazione

<input type="text"/>

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

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

Superficie calpestabile	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)	Tipo di utilizzo (abitazione, box, cantina, ecc.)
m ²		

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

Superficie calpestabile	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)	Tipo di utilizzo (abitazione, box, cantina, ecc.)
m ²		

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

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

 soggetto giuridico

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

 il cui precedente detentore fino al

Data
<input type="text"/>

 era il seguente soggetto fisico

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

 era il seguente soggetto giuridico

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

il cui numero degli occupanti è*(comprese eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare ma stabilmente conviventi, ad esempio badanti e colf)***Numero degli occupanti****Numero dei componenti del nucleo familiare****Numero degli ospiti non residenti**

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.cassinadepecchi.mi.it
 - inviata con peo (posta elettronica ordinaria) al seguente indirizzo protocol@comune.cassinadepecchi.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

<input type="radio"/>	formato cartaceo																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Provincia</th> <th>Comune</th> <th>Indirizzo</th> <th>Civico</th> <th>Barrato</th> <th>Scala</th> <th>Piano</th> <th>SNC</th> <th>CAP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP								<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP											
							<input type="checkbox"/>												
<input type="radio"/>	formato elettronico																		
	Indirizzo di posta elettronica certificata																		

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)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | planimetria catastale dei locali e delle aree assoggettabili |
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante il titolo di possesso indicato |
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo |
| <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

(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