

	Amministrazione destinataria Comune di Novate Milanese Ufficio destinatario Ufficio tributi	
---	--	--

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

<input type="checkbox"/> in quanto erede o tutore legale di <i>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</i>									
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,

DICHARA

<input type="radio"/>	la prima occupazione (nuova utenza)																		
<input type="radio"/>	la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale																		
Motivazione																			
<input type="radio"/>	trasferimento al seguente indirizzo																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Provincia</th> <th>Comune</th> <th>Indirizzo</th> <th>Civico</th> <th>Barrato</th> <th>Scala</th> <th>Interno</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	Interno	SNC	CAP								<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP											
							<input type="checkbox"/>												
<input type="radio"/>	vendita																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome del compratore</th> <th>Nome del compratore</th> <th>Data di vendita</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Cognome del compratore	Nome del compratore	Data di vendita															
Cognome del compratore	Nome del compratore	Data di vendita																	
<input type="radio"/>	locazione																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome del locatario</th> <th>Nome del locatario</th> <th>Data di inizio locazione</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Cognome del locatario	Nome del locatario	Data di inizio locazione															
Cognome del locatario	Nome del locatario	Data di inizio locazione																	
<input type="radio"/>	decesso																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome del defunto</th> <th>Nome del defunto</th> <th>Data del decesso</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Cognome del defunto	Nome del defunto	Data del decesso															
Cognome del defunto	Nome del defunto	Data del decesso																	
<input type="radio"/>	altro (specificare)																		
<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
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Superficie		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					
m ²							

ulteriore immobile							
Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Superficie		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					
m ²							

ulteriore immobile							
Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Superficie		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					
m ²							

ulteriore immobile							
Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Superficie		Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)					
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		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				

<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					

il cui precedente detentore fino al

Data

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				

soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					

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

CHIEDE inoltre le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie

(come previsto dal Regolamento comunale)

Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste

pertanto allega documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il titolo di possesso indicato <i>(in caso di vendita, allegare copia dell'attestazione di vendita rilasciata dal notaio)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata
<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)

<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.
--------------------------	--

Novate Milanese		
Luogo	Data	Il dichiarante