



Amministrazione destinataria

Comune di Pero

Ufficio destinatario

Ufficio tributi

## Dichiarazione di inizio/variazione/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*

Il sottoscritto									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

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
<input type="radio"/>	la cessazione dell'utenza

### a decorrere dal

Data di decorrenza

### dell'immobile collocato in

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
m <sup>2</sup>	

**ulteriore immobile**

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
m <sup>2</sup>	

**ulteriore immobile**

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
m <sup>2</sup>	

**ulteriore immobile**

PT o UIU	Cod cat	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		

Superficie	Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (*)
m <sup>2</sup>	

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	Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza				
Residenza	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune					<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata				

 **soggetto giuridico**

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia						
Sede legale	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune					<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale	Partita IVA						

precedente detentore

(sezione non obbligatoria)

soggetto fisico

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

soggetto giuridico

Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale					Sede operativa				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP	
Codice Fiscale			Partita IVA						

### il numero degli occupanti l'utenza domestica è

(comprese eventuali altre persone non facenti parte del nucleo familiare ma stabilmente conviventi, ad esempio badanti e colf)

Parentela (rispetto al dichiarante) (**)	Cognome	Nome	Codice Fiscale
dichiarante			

(\*\*) inserire una voce tra le seguenti: marito, moglie, figlio, convivente, badante, colf

**CHIEDE inoltre le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie**

*(come previsto dal Regolamento comunale)*

**Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste**

**Eventuali annotazioni**

**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  
*(da allegare se sono richieste riduzioni o esenzioni tariffarie)*
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

**Le principali informazioni sulle condizioni di erogazione del servizio o di gestione dei rifiuti urbani, quali le condizioni di erogazione dei servizi di raccolta, trasporto e le corrette modalità di conferimento dei rifiuti, ivi incluse, nel caso di TARI puntuale o comunque di sistemi di raccolta porta a porta, le modalità di conferimento dei rifiuti e, infine, le indicazioni per reperire la Carta di qualità del Gestore del servizio sono reperibili all'indirizzo <https://www.amsa.it/cittadini/pero>**

**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.

Pero

Luogo

Data

Il dichiarante