



Amministrazione destinataria

Comune di Ranica

Ufficio destinatario

Servizio Tributi

Dichiarazione di inizio/variazione/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	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
in qualità di <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 (specificare)
<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"/>	

Categoria attività (*)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)	Superficie
		m ²

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"/>		

Categoria attività (*)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)	Superficie
		m ²

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"/>		

Categoria attività (*)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)	Superficie
		m ²

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"/>		

Categoria attività (*)	Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)	Superficie
		m ²

Categoria attività (*):

Associazioni, biblioteche, musei, scuole (ballo, guida ecc.), Cinematografi, teatri, Autorimesse, magazzini senza vendita diretta, Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi, Stabilimenti balneari, Autosaloni, esposizioni, Alberghi con ristorante, Alberghi senza ristorante, Carceri, case di cura e di riposo, caserme, Ospedali, Uffici, agenzie, studi professionali, Banche e istituti di credito, Cartolerie, librerie, negozi di beni durevoli, calzature, ferramenta, Edicole, farmacie, plurilicenza, tabaccai, Negozi di Antiquariato, cappelli, filatelia, ombrelli, tappeti, tende e tessuti, Banchi di mercato beni durevoli, Barbiere, estetista, parrucchiere, Attività Artigianali tipo botteghe (elettricista, fabbro, falegname, idraulico, fabbro, elettricista), Autofficina, carrozzeria, elettrauto, Attività industriali con capannoni di produzione, Attività Artigianali di produzione beni specifici, Osterie, pizzerie, pub, ristoranti, trattorie, Birrerie, hamburgerie, mense, Bar, caffè, pasticceria, Generi alimentari (macellerie, pane e pasta, salumi e formaggi, supermercati), Plurilicenze alimentari e miste, Fiori e piante, ortofrutta, pescherie, pizza al taglio, Ipermercati di generi misti, Banchi di mercato generi alimentari, Discoteche, night club

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			
Provincia			



Codice Fiscale

Partita IVA

il cui precedente detentore fino al

Data

era il seguente 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			

era il seguente soggetto giuridico

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

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

(*) Associazioni, biblioteche, musei, scuole (ballo, guida ecc.), Cinematografi, teatri, Autorimesse, magazzini senza vendita diretta, Campeggi, distributori carburanti, impianti sportivi, Stabilimenti balneari, Autosaloni, esposizioni, Alberghi con ristorante, Alberghi senza ristorante, Carceri, case di cura e di riposo, caserme, Ospedali, Uffici, agenzie, studi professionali, Banche e istituti di credito, Cartolerie, librerie, negozi di beni durevoli, calzature, ferramenta, Edicole, farmacie, plurilicenza, tabaccai, Negozi di Antiquariato, cappelli, filatelia, ombrelli, tappeti, tende e tessuti, Banchi di mercato beni durevoli, Barbiere, estetista, parrucchiere, Attività Artigianali tipo botteghe (elettricista, fabbro, falegname, idraulico, fabbro, elettricista), Autofficina, carrozzeria, elettrauto, Attività industriali con capannoni di produzione, Attività Artigianali di produzione beni specifici, Osterie, pizzerie, pub, ristoranti, trattorie, Birrerie, hamburgerie, mense, Bar, caffè, pasticceria, Generi alimentari (macellerie, pane e pasta, salumi e formaggi, supermercati), Plurilicenze alimentari e miste, Fiori e piante, ortofrutta, pescherie, pizza al taglio, Ipermercati di generi misti, Banchi di mercato generi alimentari, Discoteche, night club

CHIEDE inoltre le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie

(come previsto dal Regolamento comunale)

Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste

- abitazioni tenute a disposizione
- abitazioni a disposizione di cittadini residenti all'estero
- abitazioni utenti singoli ricoverati definitivamente ospedali/istituti di cura, pertanto
- allega documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione (allegare dichiarazione dell'istituto di cura)**

Ranica

Luogo

Data

Il dichiarante

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

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

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | planimetria catastale e delle aree assoggettabili |
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante il titolo di possesso indicato |
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata
<i>(da allegare se sono richieste riduzioni o esenzioni tariffarie)</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

(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.