



Comune di Cave
Servizio tributi

Al Servizio Tributi
protocollocave@pec.actalis.it

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 (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare		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	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

Valendosi della facoltà prevista 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

☐	la prima occupazione (nuova utenza)
☐	la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale (specificare)
☐	la cessazione dell'utenza

a decorrere dal

Data di decorrenza

--

dell'immobile collocato in

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano
Categoria attività (*) e/o descrizione		Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)				Superficie (***)	

ulteriore immobile

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano	
Categoria attività (*)		Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			Superficie (***)			
					m ²			

ulteriore immobile

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano	
Categoria attività (*)		Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			Superficie (***)			
					m ²			

ulteriore immobile

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano	
Categoria attività (*)		Titolo di possesso, occupazione o detenzione (**)			Superficie (***)			
					m ²			

Categoria attività (*):
inserire la categoria dell'attività così come deliberato dal Comune, ad esempio 1),2),... , 30),ecc.

Titolo di possesso, occupazione o detenzione dei locali (**):
proprietà, usufrutto, locazione (affitto), comodato, altro titolo

Superficie (***) :
la superficie relativa alla produzione di rifiuti speciali non assimilati agli urbani rende inapplicabile la tassa sui rifiuti e quindi non va indicata

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 (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

☐ **soggetto giuridico**

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

il cui precedente detentore fino al		era	
soggetto fisico			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
soggetto giuridico			
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia
Sede legale			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico CAP
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
☐ CHIEDE inoltre le seguenti riduzioni o esenzioni tariffarie <i>(come previsto dal Regolamento comunale)</i>			
Riduzioni o esenzioni tariffarie richieste			
☐	riduzione per utenze ND per riciclo autonomo		
☐			
Eventuali annotazioni			

Elenco degli allegati <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
☐	planimetria catastale e delle aree assoggettabili
☐	documentazione attestante il titolo di possesso indicato
☐	documentazione attestante a dimostrare il diritto alla riduzione o esenzione indicata <i>(da allegare se sono richieste riduzioni o esenzioni tariffarie)</i>
☐	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
☐	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)

☐

dichiaro 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 dell'istanza.

Cave

Luogo

Data

Il dichiarante