Amministrazione destinataria

Comune di Guspini

Ufficio destinatario

Ufficio tributi

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

Il sottoscritto

Cognome | Nome | Codice Fiscale

Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza

Residenza

Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC ☐ | CAP

Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | Tipologia

Sede legale

Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC ☐ | CAP

Codice Fiscale | Partita IVA

Telefono | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

☐ **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

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

- ◯ la prima occupazione (nuova utenza)
- ◯ la variazione rispetto alla dichiarazione iniziale

Descrizione della variazione

- ◯ la cessazione dell'utenza per immobili privi di utenze e arredi

(Nel caso in cui si è proprietari o titolari di altro diritto reale sull'immobile occorre compilare le dichiarazioni sotto riportate sull'assenza di utenze)

- ☐ che ai fini dell'applicazione del tributo comunale sui rifiuti TARI i locali sono privi di mobili, suppellettili, completamente vuoti e non risultano attive utenze per servizi (idrica, elettrica, gas ecc.); e pertanto esclusi dalla tassazione ai sensi dell'art. 7 comma 1 lettera a del vigente regolamento TARI
- ☐ di impegnarsi a comunicare il ricostituirsi della condizione di idoneità d'uso e a dichiarare le superfici ai fini dell'applicazione della tassa sui rifiuti

- ◯ la cessazione dell'utenza per perdita del possesso (vendita, fine locazione ecc.)

Data decorrenza (prima occupazione, variazione o cessazione) — **Data decorrenza**

dell'immobile collocato in

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

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

categoria catastale	sezione	foglio	mappale	subalterno

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Categoria attività (*)	Superficie m²	Titolo di possesso (**)

☐ **Ulteriore immobile**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

categoria catastale	sezione	foglio	mappale	subalterno

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Categoria attività (*)	Superficie m²	Titolo di possesso (**)

☐ **Ulteriore immobile**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

categoria catastale	sezione	foglio	mappale	subalterno

Codice utenza (indicato sulle comunicazioni trasmesse dal Comune)

Categoria attività (*)	Superficie m²	Titolo di possesso (**)

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

Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | 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 | Interno | Scala | Piano | SNC ☐ | CAP

Codice Fiscale | Partita IVA

☐ **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 | Interno | Scala | Piano | 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 | Interno | Scala | Piano | SNC ☐ | CAP

Codice Fiscale | Partita IVA

in cui viene svolta l'attività di

Codice ATECO attività prevalente (es. 14.11.00)	Anno	Descrizione attività	Informazioni

CHIEDE

☐ le riduzioni tariffarie, come previsto dal Regolamento comunale nel caso in cui la ditta smaltisca autonomamente i rifiuti speciali sotto elencati *(è necessario allegare la documentazione attestante l'avvenuto smaltimento)*

Tipologia rifiuti speciali	superfice (m²)	Soggetto che effettua lo smaltimento

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)

☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ delega alla presentazione dell'istanza
(quando richiesta, sarà possibile caricare la delega dopo aver salvato il modulo)

☐ documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo

☐ planimetria catastale dei locali e delle aree assoggettabili

☐ documentazione attestante il titolo di possesso

☐ documentazione per diritto a riduzione o esenzione

☐ altri allegati

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.