

Amministrazione destinataria

Comune di Casaletto Lodigiano

Ufficio destinatario**Domanda di attivazione/variazione - TARI utenza non domestica****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	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione

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****CHIEDE**

- ☐ la variazione TARI per utenze non domestiche
- ☐ l'attivazione TARI per utenze non domestiche

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

☐ di occupare o tenere a propria disposizione i locali e le aree sottoindicate

Specificare									
Dalla data									
Ubicazione									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	
Per il seguente									
☐ proprietà									
☐ locazione									
☐ usufrutto									
☐ altro									
Specificare									
Destinazione d'uso		Foglio	Mapp.	Sub.	Coperte	Scoperte operative		Esenti	

☐ di cambiare la denominazione/ragione sociale nella seguente

Specificare
Dalla data

Comunicazioni del contribuente

(ed eventuali richieste di riduzione ai sensi del regolamento TARI)

--

DICHIARA INOLTRE

☒ di essere consapevole che è fatto obbligo di comunicazione, all'ufficio tributi, di qualunque variazione della presente denuncia (cessazione, variazione metratura, variazione stato anagrafico, variazione indirizzo, variazione numero occupanti, cambio intestazione, ecc.)

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)

- ☒ planimetria dei locali con indicazione delle destinazioni d'uso
- ☒ copia dell'atto d'acquisto (certificato notarile) o del contratto di locazione
- ☐ documentazione per eventuale richiesta di riduzione/esenzione
- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ 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.

Casalezzo Lodigiano

Luogo

Data

il dichiarante